

試験職種	
受験番号	

エントリーシート③

健康状態に関する申告書

※医療機関等による検査は不要です。

※受験者本人が記入してください。

1 現在の健康状態

健康 病気にかかっている (年 月から)
病名 ()

2 今までに入院や半月以上病気・怪我をしたことがありますか

ない ある
病名または病状 ()
その時期 年 月 ごろ
その期間 日程度

3 健康上のことについて、留意していることがあれば書いてください

私は、就業できる健康状態であり、職務遂行において支障はありません

年 月 日 氏名 _____