

試験職種（職種符号）	検査技師職（ A ）
受 験 番 号	

## 健康状態に関する申告書

### 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 これまでに入院や半月以上病気や怪我をしたことがありますか。

- ない
- ある  
病名または症状（ ）  
その時期（ 年 月ころ）  
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記入してください。

私は、就業できる健康状態であり、職務遂行において支障ありません。

令和 年 月 日

住所

氏名

※ 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。