

平成27年度内閣府青年国際交流事業 健康診断書

都道府県名(団体名)	
------------	--

※参加を希望する事業名の欄に○を記入すること

<input type="checkbox"/>	国際青年育成交流事業
<input type="checkbox"/>	日本・中国青年親善交流事業 日本・韓国青年親善交流事業
<input type="checkbox"/>	「東南アジア青年の船」事業
<input type="checkbox"/>	次世代グローバルリーダー事業 「シップ・フォー・ワールド・ユース・リーダーズ」
<input type="checkbox"/>	青年社会活動コアリーダー育成プログラム

氏名	男・女	生年月日	昭和・平成 年 月 日生
現住所	(〒 -)		
疾患 呼吸器疾患 心臓疾患 胃腸障害 精神及び神経系の疾患 眼疾 耳鼻咽喉疾患 皮膚病 貧血 その他		身長	・ cm
		体重	・ kg
		視力	右 ・ 左 ・ (・) (・)
		聴力	異常なし・あり ()
		血圧	
既往症 感染症 肺結核 肋膜炎 気管支炎 ぜん息 心臓疾患 腎炎 精神及び神経系の疾患 各種アレルギー その他		尿	糖 () たん白 ()
		運動機能	異常なし・あり ()
		特記事項 (1~2か月の長期間にわたる海外渡航をする際指示事項など)	
上記検査のとおり相違ありません。			
(医療機関名・所在地)		平成27年 月 日	
		(医師名)	印

(注1) 疾患及び既往症については、詳細な問診等による診断でも差し支えない。
 (注2) 平成27年1月1日以降受診の上で作成されたものであること。
 (注3) 会社等の診療所における診断でも差し支えない。
 (注4) 事業への応募に際して、新たに健康診断を受ける場合には、「1~2か月間の長期にわたる海外渡航をする際の指示事項」の有無及び、その具体的内容について記入すること。既存の健康診断の結果を提出する場合には、同内容が記載されていることを必ずしも求めるものではないが、内閣府の判断により、同内容について、医師の診断や診断書の提出を求める場合がある。