

健康に関する告知書

社会福祉法人 緑星の里に就職を希望するにあたり、過去の病歴ならびに現在の健康状態を下記のとおり告知いたします。

なお、法人が職員採用選考に際して、この告知書により健康状態をチェックされることに関し、何ら異議申し立てを行わないこと、および万一採用後に事実と異なる虚偽の記載が判明した場合は、採用取消または解雇されても異議申し立てを行わないことを誓約します。

記

- (1) 今日までの主な既往症を記載して下さい。
- (2) 現在、医師の療養を受けていますか? はい・いいえ
受けている場合 その病名及び症状
.....
- (3) 過去、1年間で通院した病名は?
- (4) 過去1年間の病気による欠席日数は?日位
その病名は?
- (5) 過去、定期健診等で異常を指摘されたことは? ない・ある
ある場合は、その理由と結果は?
- (6) 過去、うつ病などの精神的な病気にかかったことは? ない・ある
ある場合は、その時期と現在の状況は?
- (7) 腰痛・強度の肩こり・腱鞘炎等の症状は? ない・ある
ある場合は、どんなことですか?
- (8) 最近、健康面で気にかかることは? ない・ある
ある場合は、どんなことですか?

私の健康状態は、上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

社会福祉法人 緑星の里

理事長 尾野 聖一 殿

(住所)

(氏名) (印)

(付記)この健康に関する告知書は、法人への採用選考の参考資料とする以外は、他に流用いたしません。

またこの告知書への記載は任意であり、強制はいたしません。