

(様式5)

## 健康状態申告書

所属 \_\_\_\_\_ 大学  
\_\_\_\_\_ 学部 学科 \_\_\_\_\_ 年  
\_\_\_\_\_ 研究科 \_\_\_\_\_ 専攻 \_\_\_\_\_ 課程

参加学生氏名 \_\_\_\_\_ 学籍番号 \_\_\_\_\_

西暦 年 月 日 ~ 年 月 日に実施される、US-JAPAN FORUM主催の海外研修プログラムへの参加において、私は現地での行動に支障がない健康状態であることを申告いたします。

西暦 年 月 日

US-JAPAN FORUM 殿

(ふりがな)  
参加学生氏名 \_\_\_\_\_ 押印省略