

就学に関する情報提供書

東京大学では週1回105分の身体運動・健康科学実習(体育実技)が必修となっています。
 この実習を含めて、学生生活における安全を確保し、滞りなく正課・課外活動を開始するため、現在までの活動に関する情報提供をお願いいたします。
 実習について、健康上の理由から通常のスポーツコースへの参加が好ましくない場合は、別途、教養学部教務課にご確認ください。(無理な運動を強制することはありません。)
 ※なお、安全に実習を行っていただくために、健康診断結果に関して実習担当教員より保健センターへ問い合わせがあった際、保健センターより回答することがあります。

<主治医があり、通院加療中または経過観察中の疾患のある方>

主治医記載の「就学に関する情報提供書」(本書式)、もしくは、高校に提出した「学校生活管理指導表」の写しを添付し提出してください。
 医療機関所定の様式を使用する場合は、就学上の注意事項の有無とその内容については明示的に記載してもらってください。
 主治医に記載を依頼することが困難な場合は、内容を確認の上「本人または保護者等記入欄」に記入して提出してください。

<症状が固定した障害などで、現在主治医はいないが、就学上の注意事項がある場合>

「本人または保護者等記入欄」に記入して提出してください。

入 学 者 氏 名	共通ID (UTokyo Accountの数字10桁)※ <small>※入学手続き後通知されます</small>			学生証番号		
	フリガナ		生年月日	年 月 日	連絡先(携帯電話番号もしくはメールアドレス)	
	名前		年齢	歳		
本 人 ま た は 保 護 者 等 記 入 欄		疾患名			通院頻度 ヶ月・年に1回	
		医療機関名			主治医氏名 <small>(いない場合は「なし」と記入)</small>	
	下欄の記載を主治医に依頼することが困難な場合、 または、 現在主治医がいらない場合は、 本人または保護者等が右欄に記入し提出してください。	運動制限や 就学上の注意	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 具体的な内容(例:球技禁止、格闘技禁止、長距離走禁止 等):			
		参加可能な競技内容がある場合は、 ご記入ください				
	年 月 日	本人または保護者等自署				
主 治 医 記 入 欄 (同 内 容 で あ れ ば 別 形 式 で も 可)	診断					
	経過	(「〇〇年に診断、その後投薬加療中」等、簡単に結構です)				
	運動制限や就学上の注意	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 具体的な内容(例:球技禁止、格闘技禁止、長距離走禁止 等):				
	今後の予定	<input type="checkbox"/> 引き続き同医療機関に通院予定: 次回受診予定 年 月 頃 <input type="checkbox"/> 転医予定: 次回受診予定 年 月 頃 <input type="checkbox"/> 今後は通院不要				
	記載年月日 医療機関名 医師名(印)	年 月 日				