

填写日期(Date of filling out) 20____年 (year)____月(month) ____日(day)

返回日本后的健康确认表

The Check List of Your Health

姓名 Name	
所属大学 University	
本国居住地 Address in your home country	国籍 (Country): 省 (Prefecture) · 市 (City) 等 (etc.):
来日途径 Route to Japan	出发机场 Departure Airport () → () → () 经由机场 Via 到达机场 Arrival Airport
日本再入境日期 Date of entry to Japan	20 年 (Year) 月 (month) 日 (day)
回国(本国)日期 Expected date of departure	20 年 (Year) 月 (month) 日 (day) ※ 在本国停留几天? (Period of Stay) (天 days)
在日居住地点 Accommodations	宾馆 · 集体宿舍 等(The name of hotel, etc.)
<p>请☑选择你现在的健康状况。 Please tick the one that applies to your present physical condition.</p> <p>• 食欲(appetite) <input type="checkbox"/> 良(good) <input type="checkbox"/> 不良(poor) • 肠胃(bowels) <input type="checkbox"/> 顺(normal) <input type="checkbox"/> 不顺(abnormal) (<input type="checkbox"/> 腹泻(diarrhea) <input type="checkbox"/> 便秘(constipation)) • 睡眠(sleep) <input type="checkbox"/> 良(good) <input type="checkbox"/> 不良(poor)</p> <p>如有以下症状, 请☑选择。 Please tick the symptoms below that you have now.</p> <p><input type="checkbox"/> 发烧(fever) (°C) <input type="checkbox"/> 咳嗽(cough) <input type="checkbox"/> 呼吸困难(dyspnea or difficulty in breathing) <input type="checkbox"/> 流鼻涕(runny nose) <input type="checkbox"/> 咽喉痛(sore throat) <input type="checkbox"/> 头痛(headache) <input type="checkbox"/> 其他(others) ()</p>	

※即使现在没有症状, 但是入境后健康上有异常, 请跟岩手大学负责人联系。

If you don't have symptoms right now, please make sure to tell the professor in charge of your program when you feel any abnormal physical conditions during your stay in Iwate.