

【新入生以外】 2～4年次・大学院在學生の方へ

定期健康診断 (Campus Square のアンケート回答) のお願い

学生定期健康診断は学校保健安全法で定められたもので、例年4月に学内で実施しています。今年度は新型コロナウイルス感染拡大防止対策のために後期に延期しましたが検討の結果、学内での実施を中止することになりました。

受診項目を最小限とするために今年度に限り、アンケートの回答をもって健診を受診したことにします。2～4年次・大学院在學生の方は、Campus Square のアンケート「2020年度問診 (保健室)」に (入力) 回答してください。

記載内容から確認が必要だと判断した場合、電話等で連絡を取らせていただくことがあります。

【郵送先】 〒167-8585 杉並区善福寺 2-6-1 東京女子大学 保健室 (TEL 03-5382-6287)

質問がありましたら TEL もしくは FAX 03-5382-6917 でお問い合わせください。

「健康診断証明書」をご希望の方……以下を参照の上、郵送でお申し込みください。

2020年度 健康診断証明書

証明される項目 (身長・体重・内科所見)

- ・ 保健室へ郵送していただくもの
 - 申請用紙: 本票の判り線以下
 - 手数料1通200円: 定額小為替 _____ 円分
 - 送料: 切手370円分
 - 郵送先の宛名ラベル
- ・ 到着後、不備がなければ、開室日5日以内にレターパックで発送 (HP 保健室開室予定をご参照ください。)
- ・ すでに医療機関で健康診断を個別に受診した場合は、診断書のコピーを保健室まで郵送ください。

……………キ…リ…ト…リ……………

東京女子大学 保健室行

学生番号 _____ 氏名 _____ 電話番号 _____

【定期健康診断】 …… 月 日 Campus Square のアンケート「2020年度問診 (保健室)」に回答

健康診断証明書の申請用紙 ……以下は、希望者のみ記載

2020年度 健康診断証明書 _____ 通

1. 郵送先/郵便番号 _____

住 所 _____

2. 以下を同封します

- 定額小為替 _____ 円分 (受取人欄は、記入せずにお送りください)
- 切手370円分
- 郵送先の宛名ラベル