

# 健康確認書

## 건강확인서

本健康確認書は韓国語過程の入学申請者の健康状態を事前に確認するために記入および提出をお願いしています。下記の項目は入学審査に反映される可能性があるため、申請者本人が直接作成することを原則とし、一部の内容が未記入だったり、虚位事実で記入する場合、入学申請およびビザ発行の許可が降りません。もし入国後、健康状態に対する虚位事実を報告したことが判明される場合、該当日から韓国語過程の除籍（研修費用換金不可）および滞留許可の取り消し（強制退去）処分を受けることになるので誠実に記入してください。

本 건강확인서는 한국어과정 입학 신청자의 건강상태를 사전에 확인하고자 하는 목적에서 수집하고 있습니다. 아래의 항목은 입학심사에 반영될 수 있으므로 신청자 본인이 직접 작성하는 것을 원칙으로 하며, 일부 작성 내용을 누락하거나 허위사실을 기재할 시 입학신청 및 사증발급이 불허됩니다. 만약 입국 후 건강에 대한 허위사실 보고를 적발할 경우, 해당 일자로 한국어과정의 제적(연수비용 환불 불가) 및 체류허가의 취소(강제 퇴거) 처분을 받게 되므로 성실히 기재하여 주시기 바랍니다.

※ 選択項目は該当欄 (□) の中に(✓) チェックをしてください。

선택사항은 해당 칸(□)안에 (✓)표시를 하시기 바랍니다.

1) 名前 (성명)	2) 生年月日 (생년월일)	
3) 国籍 (국적)	4) 性別 (성별)	5) パスポートの番号(여권번호)

6) あなたは公衆保険に脅威になる伝染性病気に感染されていますか?

(귀하는 공중보건에 위협이 되는 전염성 질환에 감염되었습니까?)

はい (예)  病名(질환명):

例(예시): 콜레라, A型肝炎, 結核, 後天性免疫不全症候群など (콜레라, A 형간염, 결핵, 후천성면역결핍증 등)

いいえ (아니오)

7) あなたは最近(5年以内)規制されている物質(麻薬類)を服用またはアルコール中毒になったことがありますか?

(귀하는 최근 5년 이내에 통제된 물질(마약류)을 복용한 적이 있거나 알코올 등에 중독된 적이 있습니까?)

はい (예)  服用物質(복용물질):

いいえ(아니오)

8) あなたは過去、精神的・感情的または神経的混乱で病院を訪問し治療を受けたことがありますか?

(귀하는 과거 정신적, 감정적 또는 신경적 혼란으로 의사의 치료를 받은 적이 있습니까?)

はい (예)  病名 (질환명):

いいえ (아니오)

9) 最近(5年以内) 深刻な病気になったり、傷害などを受けたことはありますか?

(최근 5 년 이내에 심각한 질병, 상해 등을 겪은 사실이 있습니까?)

はい (예)  病名&治療経過 질환명 및 치료경과:

いいえ (아니오)

10) 最近(3ヶ月以内) 整形手術を含み外科的手術を受けたことがありますか?

(최근 3 개월 이내에 성형수술을 포함해 외과적 수술을 받은 사실이 있습니까?)

はい (예)  手術名 (수술명):

いいえ (아니오)

11) 本国から障害判定を受けた事実がありますか?

(본국에서 장애판정을 받은 사실이 있습니까?)

はい (예)  障害判定名 (병명):

いいえ (아니오)

12) 最近(3ヶ月以内) コロナに感染したことはありますか?

(\*完治事実証明書請求の目的)

(최근 3 개월 이내에 COVID-19에 감염된 사실이 있습니까?)

(\*완치사실증명서 청구 목적)

はい (예)  完治日 (완치일자):            /            /

いいえ (아니오)

上記の内容は事実ということを証明します。

(상기 내용에 허위 사실이 없음을 증명합니다.)

年(년)

月(월)

日(일)

申請人 (신청인)

(印 sign)