



受講者個人別カード

		市 民 未 来 大 学		※	
氏名	(ふりがな)			性別	生年月日(西暦)
				男・女	年 月 日 2025年5月1日 現在 歳
住所	〒			携帯	写真貼付欄 無帽・無背景 最近3ヶ月以内 4.0cm×3.0cm ※学生証にも 使用します
※ 年 月 日	※			電話	
※ 年 月 日	※				
最終学歴	年			卒業	
趣味・娯楽					
運動・スポーツ歴					
特技・免許・資格など					
緊急連絡先	氏名			続柄	連絡先
	1	(ふりがな)			携帯 電話
	2	(ふりがな)			携帯 電話
通学手段	1. 電車 2. バス 3. 自動車 4. 自転車 5. その他				
※ 備考欄				※ 受講者証	※再発行・再交付 / /
					※再発行・再交付 / /
					※再発行・再交付 / /
					※再発行・再交付 / /

※印の欄には記入しないでください。

※黒また青のボールペンか万年筆でご記入ください。

城西国際大学 市民未来大学 健康状況カード

下記のとおり申告いたします。

2025年 月 日

※大学使用欄
※

氏 名

印

自署の場合は印鑑を省略できます

〈現症及び既往歴〉（発病年齢、通院の有無、現在の状況などをご記入ください。）

症 名	発病年齢	通院の有無	通院している病院名
心疾患	歳	通院中 ・ 通院していない	
	現在の状況		
腎臓疾患	歳	通院中 ・ 通院していない	
	現在の状況		
結核性疾患	歳	通院中 ・ 通院していない	
	現在の状況		
肝臓疾患	歳	通院中 ・ 通院していない	
	現在の状況		
喘 息	歳	通院中 ・ 通院していない	
	現在の状況		
胃・十二指腸潰瘍	歳	通院中 ・ 通院していない	
	現在の状況		
糖尿病	歳	通院中 ・ 通院していない	
	現在の状況		
外傷又は事故	歳	通院中 ・ 通院していない	
	現在の状況		
その他	歳	通院中 ・ 通院していない	
	現在の状況		

誓約書

城西国際大学
市民未来大学 学長 殿

1. 私は、在学中、法を遵守し貴学の学則並びに教育方針・指導方針等に従います。
2. 私は、貴学の講義中および通学中に受けた身体的傷害について、その応急処置をしていただくことをもって十分とし、以後、私の自己責任において対応いたしますことから、貴学にご迷惑をお掛けすることはいたしません。
3. 私は、上記事項の他、あらかじめ健康状況カードにてご報告している既往症について自己管理を徹底いたしますとともに、これにより発生する身体的傷害については自己責任とし、貴学に責任を求めません。
4. 現金、その他貴重品等は、私が責任をもって管理保管することとし、万一、紛失・毀損等が生じた場合であっても、貴学に対して責任を求めません。
5. その他、地震・火災等の災害により被った被害については、その全てについて、貴学に責任を求めません。

上記に違反した場合は、いかなる処分を受けても異議を申し立てないことを、誓約いたします。

2025 年 月 日

氏名 印

※大学使用欄