一般診断書(一般証明書)申込用紙

Application Form for Medical Certificate

証明内容について該当箇所にチェックしてください。

Please check the applicable boxes below.

1. どこへ提出されますか? Where are you going to turn in this certificate?

勤	務 先 Workplace
保原	険会社 Insurance Company
公的	的機関(役所、大使館等) Public Agency (Ward Office, Embassy etc.)
警	察 Police
航3	空会社 Airline Company
学	校 School
	の他:具体的にご記入ください。 hers:Please write the specific places.

2. 証明してほしい内容は何ですか? What should be certified in this certificate?

	病 名 Diagnosis
	入院期間 Period of Hospitalization
	通院期間 Period of OPD treatment
	療養期間 Period of Convalescence
	手術名·手術日 Name and Date of Operations
_	服用している薬 Medications
	その他:詳細をご記入ください。
	Others: Please write the details.

3. 何枚必要ですか? How many pieces of paper do you need?

一般診断書 (一般証明書) (和文)	枚
Certificate (Japanese)	pieces
一般診断書(一般証明書)(英文)※	枚
Certificate (English) **	pieces

※英文が必要な方は、パスポート等の公的証明書に記載されている氏名をブロック体(大文字)ご記入ください。診断書(証明書)はこの申込用紙に従って作成されるので、下記の名前の綴りに間違いがないかご確認ください。

If you need certificate in English, please spell out the patient's name in capital block letters. Please make sure that spelling of the patient's name below is correct since the medical certificate will be made according to this application form.

Note:	The patient's	name below	is the one	registered in the o	official ID	such as passport.
: ₍ () ()	•(

First name

Middle name

Last name

)