

健康支援のための調査（質問用紙）

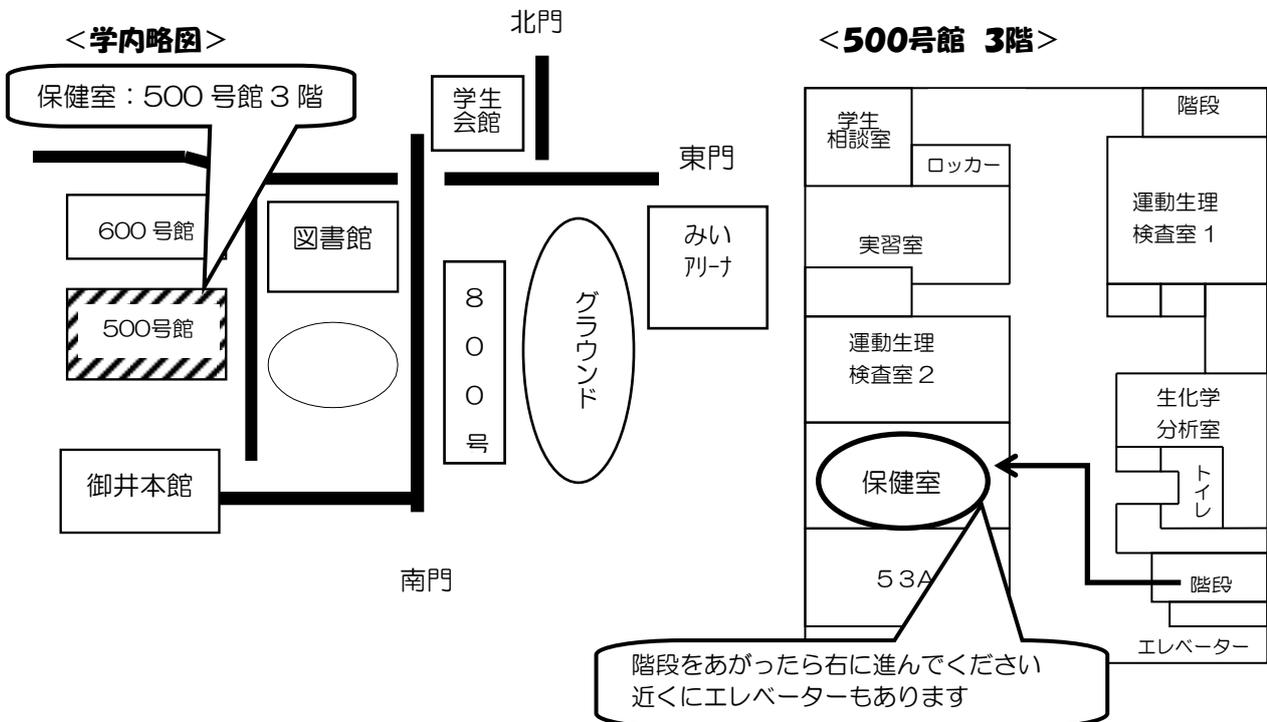
学部 文・人間健康・法・経済・商（学部を○で囲んでください）

フリガナ
学籍番号 _____ 氏名 _____

1. 現在、こころや身体の健康に関して相談したいことがありますか？ … はい ・ いいえ
2. 大学生活において、健康面で何らかのサポートが必要ですか？ … はい ・ いいえ
3. 4月に健康診断があります。みんなと一緒に受けづらいつ感じていますか？
… はい ・ いいえ
4. 心身に障がいがありますか？ … はい ・ いいえ
5. 障がい者手帳を持っていますか？ … はい ・ いいえ

以上で終了です。ご協力ありがとうございました。

いずれかに「はい」と回答した方は、この用紙を保健室（500号館3階）にご提出ください。



提出場所：500号館3階 保健室

提出日：2025年4月2日（水）～4日（金）

提出時間：午前9時30分～12時 および 午後1時30分～4時

問合せ先：久留米大学 御井学舎 保健室 0942-65-4455

※ 印刷ができない場合は、保健室にお電話ください。