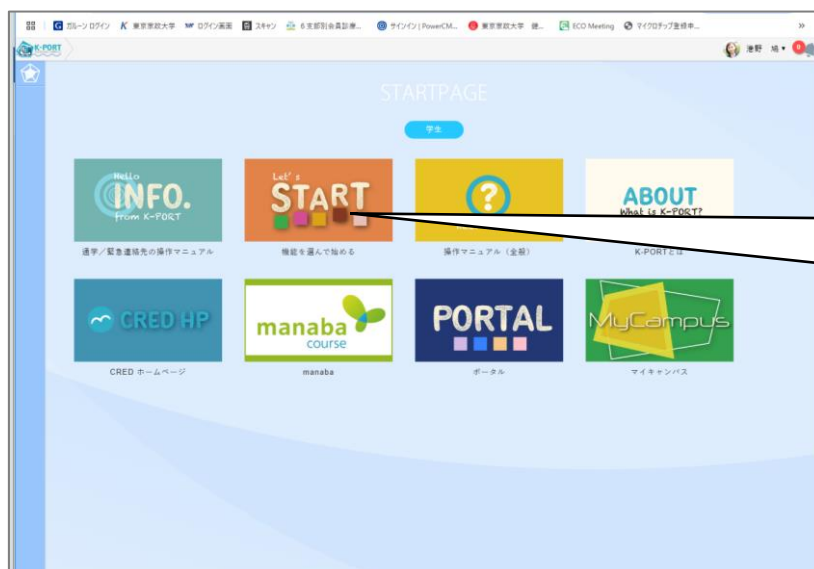
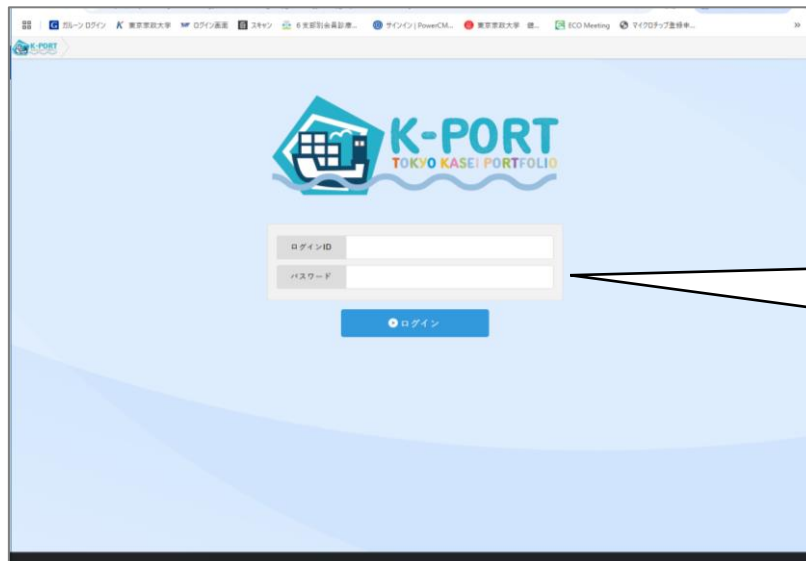


K-PORT「健康状態」「学生生活チェックリスト」の入力について

K-PORT の入力画面は[こちら](#)



入力する際の注意事項

入力する時は「パネル編集」をクリックして入力しましょう！

入力後は「更新マーク」を必ずクリックしましょう！



●健康状態の入力

入学後登録情報

入学後登録氏名
池野 崇
入学後登録氏名フリガナ
ミナトノウミ
入学後登録住所
個人
入学後登録電話番号
0906552233

目標設定と振り返り・教職あり

目標設定 (1年次)
①履修した科目の半数で「優」の評価を獲得する。そのためには授業と学習を優先して時間を割いて、学習と復習を徹底して行う。
②TOEICのスコア700点を目標とする。将来、ニューヨークに留学して経験の勉強をしたいので、英語力を磨く。リスニングが得意なので、通学時間を利用して英語を聴き、耳を慣らすことから始めたい。
③合格点とカラーコーディネーター検定に合格する。この二つの検定で扱う知識は全てのベースになる概念なので、基礎的な知識は必ず身につけておく。

成績

年度	学期	GPA (前期)	GPA (後期)
2020	通年	2.46	2.46
2020	前期	2.88	2.88
2020	後期	2.2	2.46
2021	通年	2.88	2.64
2021	前期	2.77	2.57
2021	後期	2.82	2.64
2022	通年	2.90	2.71
2022	前期	3	2.69
2022	後期	2.88	2.71

資格・検定

資格名称	取得年月日
ファッションビジネス能力検定	2022/5/24
カラーコーディネーター検定	2021/11/22
パターンメイキング技術検定	2021/7/18
繊維製品品質管理士 (TES) 資格検定	2023/3/7

下のほうに
スクロール

健康状態 (保健室)

学生氏名
学生氏名フリガナ
病名 (既往歴)
自由席
年齢 (既往歴)
0

教職 (履修状況確認)・服飾美術学科

教職科目名	修得年度	評価
日本国語	2021	優
家庭科	2020	優
英語 I A	2020	優
英語 I B	2020	良
情報活用	2020	良
体育と健康	2021	優
からだとスポーツA	2020	合格
からだとスポーツB	2020	良
服飾造形 I	2020	良
服飾造形 II	2022	優

「健康状態 (保健室)」
をクリックすると
入力画面となります

学生情報

学生氏名
学生氏名フリガナ
学生携帯電話番号
学生都道府県
学生住所1
学生住所2
学生住所3
居住形態コード
本籍地
高校卒業年月
2025/3

個人情報同意

保健室で取得した個人情報、大学における保健管理以外の目的には使用いたしません。また、「個人情報保護に関する法律」の法令や学校法人法廷平野大学個人情報保護に関する基本的な方針にそって厳重に管理いたします。

わたしは、上記内容を理解し、個人情報の提出について、
同意します

居住型について

過去にかけた病気・重たいケガ等があった方は入力してください。(風邪や発熱など一時的なものや花柳病は除く)

「学生情報」は
自動で入力
されています

「個人情報同意」を
必ず入力してください

既往歴について

過去にかかった病気・怪けが等があった方は入力してください。(風邪や胃腸炎など一時的なものや花粉症は除く)

病名(既往歴1)	白血病	年齢(既往歴1)	8
病名(既往歴2)	大腸神経節奇形	年齢(既往歴2)	12
病名(既往歴3)	結核	年齢(既往歴3)	15
病名(既往歴4)		年齢(既往歴4)	

現病歴について

現在の病名にかかわらず、現在通院・治療している病気をすべて入力してください。

現病歴1

病名(現病歴1)	心臓病
発症年齢	15
病院名	帝京大学病院
通院頻度(月・年/回)	年1回
処方されている薬	β遮断薬
主治医からの運動制限や生活上の指示内容	長時間の激しい運動は避ける

現病歴2

病名(現病歴2)	中耳炎
発症年齢	12
病院名	〇〇耳鼻科
通院頻度(月・年/回)	週1回
処方されている薬	〇〇〇薬
主治医からの運動制限や生活上の指示内容	なし

「既往歴」「現病歴」がある場合は、必ず入力！

月経について

月経周期 ☐ 不調 ☒ 不調 ☐ 無月経

月経痛がある方は薬を持ち歩いていますか？ ☐ はい(病院で処方された薬) ☐ はい(市販の鎮痛剤)

アレルギーについて

食物、昆虫(ハチ)、医薬品のいずれかにアレルギーはありますか？ ☒ あり ☐ なし

「あり」の方は、アレルギーを引き起こす食物、昆虫(ハチ)、医薬品なども記入してください。

アナフィラキシーの経験がありますか？ ☒ あり

アナフィラキシーに備えた薬はありますか？ ☐ あり

内服薬がある方はここに記入してください。

障害者手帳について

障害者手帳を持っていますか？ ☒ あり

「あり」の方は下記を入力してください

病名(障害者手帳)	統合失調症
名称及び程度	3度(中度)
障害の状況	症状が悪化すると日常生活に支障をきたす期間がある。

大学生活を送るにあたり、保健室に依えておきたい身体的な症状があれば、記入してください。

健康状態に関して医師のサポートを希望される場合は、保健室までご連絡ください。

特記事項

吃音があります。低気圧になると頭痛や肩こりがひどくなって通学できなこともあります。

「月経周期」「食物、昆虫(ハチ)、医薬品のいずれかにアレルギーはありますか？」
「障害者手帳を持っていますか？」
は必ず入力！

「あり」の方は下記を入力してください

病名(障害者手帳)	統合失調症
名称及び程度	3度(中度)
障害の状況	症状が悪化すると日常生活に支障をきたす期間がある。

大学生活を送るにあたり、保健室に依えておきたい身体的な症状があれば、記入してください。

健康状態に関して医師のサポートを希望される場合は、保健室までご連絡ください。

特記事項

吃音があります。低気圧になると頭痛や肩こりがひどくなって通学できなこともあります。

緊急連絡先

緊急時連絡先氏名	津野雪丹
緊急時連絡先氏名フリガナ	ミナトノウニ
緊急時連絡先住所	個人
緊急時連絡先携帯電話番号	09066552233

緊急連絡先(保健センター/狭山保健室)

上記の緊急連絡先以外で、急な病気やケガの際に連絡が取れ、大学や病院などにお迎えに来ることが可能な方がいれば記入してください。

氏名	内海翔樹
性別	男
携帯電話	09030583058
自宅電話番号	

入力時はパネル編集をクリック！
入力後は更新をクリック！

「緊急連絡先」は自動で入力されています。「緊急連絡先(保健センター/狭山保健室)」は、「緊急連絡先」以外で、急な病気やケガの際に連絡が取れ、大学や病院などにお迎えに来ることが可能な方がいれば記入してください。

●学生生活チェックリストの入力

「学生生活チェック
リスト」を
クリック

「個人情報同意」を
必ず入力してください

「回答欄」「学生相談室
の利用について」を
全て入力してください。