

附件格式第十二之二（与第十八条二之二、第二十九条之二相关）

<p>问 卷</p> <p>关于以下事项，请在相应方框内划勾（确认）。</p>	
1 在过去 5 年内，是否曾经因为疾病（包括伴随疾病的治疗所出现的症状）或者其他不明原因而失去过意识？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2 在过去 5 年内，是否曾经因为疾病而导致整个身体或身体的一部分一时性地无法活动自如？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3 在过去 5 年内，是否在睡眠充足的情况下，曾经一周有 3 次以上在白天正常活动时陷入沉睡？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4 在过去 1 年内，是否有过以下情形？ <ul style="list-style-type: none"> • 每日饮酒使酒精不停进入体内的状态持续 3 天以上的情况有过 3 次以上。 • 在医生为治病而建议戒酒的情况下照常喝酒的情况有过 3 次以上。 	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
5 是否有医生曾经以疾病为由，建议暂缓申办驾驶证或者暂不进行驾驶？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
<p>致 网上县公安委员会</p> <p>回答问卷如上。</p>	<p>年 月 日</p> <p>答卷人签名 _____</p>
<p>（注意事项）</p> <p>1 即使针对各项提问回答“是”，也不会立刻拒绝发放或者暂缓发放驾驶证，已经办好的驾驶证也不会予以撤销或者下令停用。 （对于可否办理驾驶证，将参考医生的诊断做出判断，请准确记载。）</p> <p>2 对于提交虚假记载者，将处以 1 年以下徒刑或 30 万日元以下罚款。</p> <p>3 不提交则无法办理手续。</p>	

备注 纸张大小采用日本工业标准 A 列第 4 项规定