

المستند المرفق 2 لرقم 12 (بند 2-2 من المادة رقم 18، وبند 2 من المادة رقم 29)

استطلاع	
برجاء الإجابة بوضع علامة (الاختيار) في المربع <input type="checkbox"/> المناسب للعناصر التالية:	
1 خلال الخمس سنوات الماضية، حدث أنك قد فقدت وعيك، بسبب مرضي (بما في ذلك الأعراض المصاحبة للعلاج من المرض)، أو لسبب غير معلوم.	لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>
2 خلال الخمس سنوات الماضية، وكعارض مرضي، حدث أنك لم يكن لديك القدرة على تحريك جسمك كله أو أحد أجزائه مؤقتاً كما كنت تريد.	لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>
3 خلال الخمس سنوات الماضية، وبالرغم من أنك قد أخذت قسط واف من النوم، حدث أنك سقطت نائماً لأكثر من 3 مرات في الإسيوع أثناء مزاوله نشاطاتك في وسط النهار.	لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>
4 خلال العام الماضي، حدث معك أي مما يلي: • أنك تكرر شرب المواد الكحولية، واستمررت في تناول الكحوليات بدون أن تتحمل الابتعاد عنها لمدة 3 أيام، وقد تكرر ذلك 3 مرات أو أكثر. • بالرغم من أن الطبيب قد نصحك بوقف شرب الكحوليات لدواعي العلاج من المرض، إلا أنك تناولتها 3 مرات أو أكثر.	لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>
5 لأسباب مرضية، نصحك الطبيب بالامتناع عن القيادة أو الحصول على رخصة قيادة.	لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>
يوم من شهر عام	إلى لجنة السلامة العامة
توقيع المجيب	سأجيب على النحو الوارد أعلاه.
(الملاحظات)	
1 حتى إذا أجبت ب "نعم" على كل سؤال، لن يتم وقف أو إلغاء رخصة قيادتك التي قد حصلت عليها، أو لن يتم تعليق أو رفض حصولك على رخصة القيادة. (توافر رخصة القيادة أو عدم توافرها، يتم تحديده بناء على تشخيص الطبيب، فلذلك يرجى الإجابة بدقة)	
2 سيتم معاقبة الشخص الذي قدم بيانات كاذبة بغرامة تصل إلى أقل من 300 ألف ين أو السجن لمدة تصل إلى سنة واحدة.	
3 لا يمكن تنفيذ الإجراءات بدون تقديم هذا المستند.	

تنبيه: حجم الورقة مطابق للمعايير الصناعية اليابانية، العمود أ يكون رقم 4.