

健康診断書

ふりがな				男・女
氏 名 (生年月日)	(西暦 年 月 日生)			
現住所	〒 -			

太枠内は、受験者自身が記入すること。

診 断 事 項

健 康 の 状 況		医 師 の 所 見
視 力	右 ()	
	左 ()	
聴 力	右	
	左	
結 核		
その他の 疾病及び 異 常		
特 記 事 項	(入学後の健康管理上注意すべき疾病の有無とその内容)	

診断の結果、上記のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

所 在 地

医療機関名

健康診断の受診について

- ・健康診断は出願の3か月以内に受診して下さい。

医師の方へのお願い

- ・健康診断の実施にあたっては、学校保健法施行規則により実施し診断事項はもれなく記入してください。