

健康診断書

ふりがな		
氏名	昭和 平成 年 月 日生	男 女
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。 平成 年 月 日	所在地 医療機関名 医師の氏名	印
--------------------------------------	-----------------------	---

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。