

2025年度

受験番号★

★記入不要

## 入学志願者健康診断書

フリガナ			
氏名	生年月日	西暦	年 月 日生
現住所	〒		

診 断 事 項			
身長	cm	胸部エックス線検査	
体重	kg	撮影方法	間 接 ・ 直 接
視力	左: ( )	撮影年月日	西暦 年 月 日
	右: ( )		
聴力	異常 ( 有 ・ 無 )	所 見	
既往症			
現在症			
その他 特記事項			
<p>診断の結果、上記のとおり相違ないことを証明する。</p> <p>西暦 年 月 日</p> <p>住所(所在地)</p> <p>医療機関名</p> <p>医師名</p>			

注) 健康診断書が必要な志願者  
 身体に障がい等を有するなど、受験上及び修学上特別な配慮が必要とされる場合は、出願前に入試広報課へ相談のうえ提出。それ以外の者は提出不要。