

健康診断書

飯田短期大学

本人記入欄			
志望学科・専攻	学科		専攻
フリガナ			
氏名			
生年月日	西暦	年	月 日生
現住所	〒 —		
	電話（携帯も可） — —		

診断事項				
視力	右	. (.)	裸眼が0.3以下の場合は、矯正視力を（ ）内に記入してください。	
	左	. (.)		
聴力	右	正常 難聴	日常生活に支障	ある方は具体的に
	左	正常 難聴	なし ・ あり	
結核	胸部X線所見異常 なし ・ あり		ある方は具体的に	
その他の 疾病および 異常	なし ・ あり		ある方は具体的に	
既往症	なし ・ あり		ある方は具体的に	

診断の結果、上記の通り相違ないことを証明する。

年 月 日 / 住所(所在地)

医療機関名

医師の氏名

⑨

※ 現在の所属機関で実施している健康診断等の検査項目に上記の項目が全て含まれている場合は、出願前3ヶ月以内に作成した受診結果の写しを提出することで「健康診断書」とみなします。なお、提出された写しの返却には応じられません。