

健康診断書

太枠内は自分で記入して下さい

所属大学・ 学年	大学（大学院） 学部・学域（研究科） 学年（入寮年度4月時点）		
氏名・ 生年月日	年 月 日 生まれ（満 歳）		
主な既往症 その他	（心臓病、けいれん性の病気など） なし : あり（病名 _____） （6ヶ月以内にかかった伝染性の病気） なし : あり（病名 _____）		
受診日	年 月 日		
身長	cm	視力	右 裸眼（ ） 矯正（ ）
体重	kg		左 裸眼（ ） 矯正（ ）
血圧		聴力	右 正常 難聴（ ）
胸部 X線検査	（直接 間接） 所見		左 正常 難聴（ ）
		検尿	蛋白（ ） 糖（ ）
特記事項			
上記の通り診断します。 年 月 日 医療機関名 所在地 医師氏名 印			

（備考1）日本の医療機関であること

（備考2）3ヶ月以内の診断書であること。

ただし、学校（高校・大学）で受診した最も近い健康診断書の写しを提出しておき、
入寮後の春におこなわれる「学校の健康診断の写し」を再度提出することも認める。