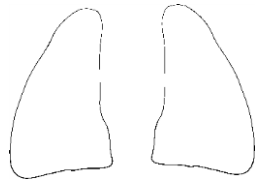


杏林大学大学院国際協力研究科 健康診断書

フリガナ					
氏名					
生年月日	19 年 月 日生				
現住所	〒 -				
診 断 事 項					
視力	左裸眼 矯正 ()	歳	右裸眼 矯正 ()	歳	エ ツ ク ス 線 検 査  撮影年月日 年 月 日 所見
主な既往症と罹患時の年齢	肺結核	歳	リウマチ	歳	
	その他の結核疾病		小児まひ	歳	
	()	歳	てんかん	歳	
	気管支喘息	歳	神経症	歳	
	心疾患	歳	精神病	歳	
	腎疾患	歳	その他	歳	
主な現在症	入学後の健康管理上注意すべき疾病の有無とその内容				
その他特記事項					
診断の結果、上記のとおり相違ないことを証明いたします。 <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> 年 月 日 </div> 住所（所在地） 医療機関名 医師の氏名 Ⓜ					

【注1】裏面の「記入上の注意」により、各項目に記入漏れのないようご注意願います。

【注2】※印欄は記入しないでください。

記入上の注意

1. ※印欄には、記入しないでください。
2. 主な既往症の欄は、該当疾患を○で囲み、発病時の年齢を記入してください。
例示以外の疾患で特に重要と認められるものについては、その他の箇所に疾患名及び発病時の年齢を記入してください。
3. その他特記事項の欄は、内部疾患、運動障害及び精神障害で治療を要すると認められるもの、また特に注意を要すると認められるものを記入してください。