

診 断 書

(杏林大学 受験・修学上の配慮申請用)

この診断書は、杏林大学の入学者選抜試験及び修学において志願者の希望する配慮事項を審査するための資料となりますので、できるだけ具体的に記入してください。

氏 名		(西暦) 年 月 日生	性 別 男 ・ 女
住 所			
区 分	該当するものにチェック✓をつけてください。 ☐ 視覚障害関係 ☐ 聴覚障害関係 ☐ 肢体不自由関係 ☐ 発達障害・精神疾患関係 ☐ 病弱・その他		
主診断名			
現 症	志願者の希望する受験・修学上の配慮が必要な理由を具体的に記入してください。		
上記のとおり診断する。			
(西暦) 年 月 日			
医師の氏名		印	(診療科名)
医師の勤務先			
所在地・電話番号			