

- ・ボールペン(黒色)で記入または入力してください。
- ・本学様式の診断事項の各項目に関する記載があり、かつ証明がなされていれば、医療機関等発行の様式でも結構です。

【記入・入力例】

健康診断書

ふりがな 氏 名	あかま たろう 赤間 太郎	性別	男・女	生年 月 日	平成 10 年 2 月 15 日
現 住 所	〒811-4192 福岡県宗像市赤間文教町 1 - 1				

・必ず医療機関の方が記入してください。
・以下の記述は一例です。

診 断 事 項		
視 力	右	0・1 (1・0)
	左	0・1 (1・0)
聴 力	右	正常
	左	正常
結 核	なし	
その他の疾病 及 び 異 常	なし	

診断の結果、上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 7 年 8 月 1 日

住所(所在地) ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
医療機関名 ○○○○○○○○○○○○○○

医師の氏名 ○○ ○○

印

TEL(○○○○) ○○-○○○○

- (注) 1. ☐太線内(診断事項, 証明欄)は出願者が記入しないでください。
2. この診断書を作成する医療機関は特に指定しません。
3. 裸眼視力が 0.3 未満(D段階)の者は、矯正視力も必ず数値で記入してください。
4. 「結核」の診断は、レントゲン撮影によります(間接, 直接いずれも可)。