

- ・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、証明がなされていれば、医療機関等発行の様式でも差し支えありません。

健康診断書 【記入・入力例】

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 11 年 2 月 13 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 8 年 7 月 27 日		
住所(所在地)	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○	
医療機関名	○○○○○○○○○○○○○○	
医師の氏名	○○ ○○	TEL(○○○○) ○○-○○○○
	印	

- (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)。