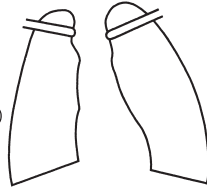


名古屋産業大学入学志願者健康診断書

		※ 受験番号				
本人記入欄	フリガナ 氏名			男 ・ 女	生年月日 年 月 日	
	現住所	〒 _____ TEL () -				
診 察 機 関 記 入 欄	診 断 事 項					
	視 力	右 ()	エ ッ ク ス 線 検 査	エ ッ ク ス 線 像		
		左 ()		 直接 (撮影年月日) 間接 (撮影番号)		
	聴 力	右 正常・異常 ()	所見	健 康 ・ 要 観 察 ・ 要 治 療		
		左 正常・異常 ()				
* 聴力異常の場合、()内に聴力レベル (Hz・dB等)を記入してください。						
主な既往症と罹患時の年齢						
現在の主な疾病 (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						
判 定	検 査 不 要 ・ 要 再 検 ・ 要 精 密					
診断の結果上記のとおり相違ないことを証明する。 年 月 日 所 在 地 医療機関名 医師の氏名 ㊟						

- [注] 1. 本診断書は、出願締切日前3か月以内に作成したものに限ります。
2. ※欄は記入しないでください。