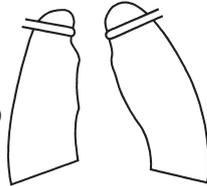




# 名古屋産業大学入学志願者健康診断書

		※ 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	(       )		<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">直接 (撮影年月日)</div>  <div style="text-align: center;">間接 (撮影番号)</div> </div>		
	聴 力	右	正常・異常 (       )				所見
		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 <span style="float: right;">⑩</span>							

[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せん。  
 2. ※欄は記入しないでください。