

令和 年 月 日

学籍番号:

氏名:

名古屋産業大学

定期健康診断未受診のお知らせ

定期健康診断を受けられませんでした。各自、医療機関等で受診し 月 日()までに
受診結果を学生課まで提出して下さい。(実費自己負担)

なお、健康診断の結果は、就職活動等に必要になる証明書の発行に必要です。
よろしくお願いします。

以 上

各医療機関 御中

名古屋産業大学

ご多忙中恐縮でございます。次の受診項目を診察されましたら結果をご記入のうえ、本人
にお渡し下さいますようお願い致します。

検診結果について

学籍番号:		氏名:	
身長	cm	胸部X線	
体重	kg	胸部X線	撮影日:平成 年 月 日
栄養状態		胸部X線	所見
眼の疾病及び異常		尿検査	蛋白
耳鼻咽喉疾患			糖
皮膚疾患			潜血
心臓の疾病及び異常			カルシウム
その他の疾病及び異常			尿検査結果

以上のとおり診断いたします。

令和 年 月 日

住所

医師名

印