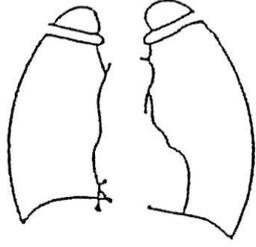


杏林大学大学院国際協力研究科 入学志願者健康診断書

受験番号	※大学記入欄
------	--------

フリガナ				
氏名				
生年月日	西暦	年	月 日生	
現住所	〒			
診 断 事 項				
視力	左裸眼 矯正 ()	右裸眼 矯正 ()	エ ツ ク ス 線 検 査 撮影年月日 年 月 日 所見	
主な既往症と 罹患時の年齢	肺結核 歳	リウマチ 歳		
	その他の 結核疾病 () 歳	小児まひ てんかん 歳		
	気管支喘息 歳	神経症 歳		
	心疾患 歳	精神病 歳		
	腎疾患 歳	その他 歳		
	主な現在症	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				
診断の結果、上記のとおり相違ないことを証明いたします。 年 月 日 住所（所在地） 医療機関名 医師の氏名				

【注1】各項目に記入漏れのないようご注意ください。

【注2】主な既往症の欄は、該当疾患を○で囲み、発病時の年齢を記入してください。

例示以外の疾患で特に重要と認められるものについては、その他の箇所に疾患名及び発病時の年齢を記入してください。

【注3】その他特記事項の欄は、内部疾患、運動障害及び精神障害で治療を要すると認められるもの、また特に注意を要すると認められるものを記入してください。