

2025年度 埼玉県立大学大学院研究生志願者 健康診断書

①、②は志願者が記入すること。

①	ふりがな 氏 名	年 月 日生	男 ・ 女	② 現住所	
診 断 事 項					
視 力		右	・	矯正視力	・
		左	・	矯正視力	・
聴 力		右			
		左			
胸部X線所見					
その他の疾病 及び異常					
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 住所(所在地) 医 療 機 関 名 医 師 の 指 名 					

- お願い 1 検査方法は、学校保健安全法施行規則に定めるところによってください。
- 2 診断事項中、異常がない場合又は記入事項のない場合は、その旨記入してください。