２０２５年度（後期）埼玉県立大学
幼稚園教諭免許取得特例制度科目等履修生　志願者
健康診断書

①　、②は志願者が記入すること。

<table>
<tr><td rowspan="2">ふりがな
①　氏 名</td><td colspan="2"></td><td rowspan="2">男
・
女</td><td>②
現住所</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">年　　月　　日生</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="6">診　断　事　項</td></tr>
<tr><td rowspan="2">視　力</td><td>右</td><td colspan="2">・　　矯正視力</td><td colspan="2">・</td></tr>
<tr><td>左</td><td colspan="2">・　　矯正視力</td><td colspan="2">・</td></tr>
<tr><td rowspan="2">聴　力</td><td>右</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>左</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">胸部Ｘ線所見</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">その他の疾病
及び異常</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="6">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
医師の氏名　　㊞</td></tr>
</table>

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のない場合は、その旨記入してください。