

2019年度（前期）  
 埼玉県立大学 科目等履修生・聴講生 志願者  
 健康診断書

①、②は志願者が記入すること。

ふりがな			男	②	
① 氏名			・	現住所	
	昭・平	年 月 日生	女		
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					
医師の氏名					
					⑨

- お願い 1 検査方法は、学校保健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。