

2019 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			男	② 現住所	
	氏名	S・H	年	月		
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						
<p>診断の結果、上記のとおり相違ないことを証明する。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住所(所在地)</p> <p style="text-align: center;">医療機関名</p> <p style="text-align: center;">医師の指名</p> <p style="text-align: right;">④</p>						

- 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。