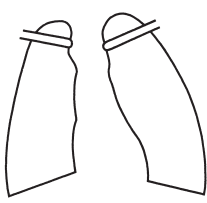


名古屋経営短期大学入学志願者健康診断書

			※ 受 験 番 号			
本人記入欄	フリガナ 氏 名			男 ・ 女	生 年 月 日	年 月 日
	現 住 所	〒 _____ TEL () -				
診 察 機 関 入 欄	診 断 事 項					
	視 力	右 ()	エ ッ ク ス 線 検 査	エ ッ ク ス 線 像		
		左 ()		直接 (撮影年月日)  間接 (撮影番号)		
	聴 力	右 正常・異常 ()				
		左 正常・異常 ()				
	* 聴力異常の場合、() 内に聴力レベル (Hz・dB等)を記入してください。			健 康 ・ 要 観 察 ・ 要 治 療		
	主な既往症と罹患時の年齢					
	現在の主な疾病（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					
	判 定	検 査 不 要 ・ 要 再 検 ・ 要 精 密				
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 所 在 地 医療機関名 医師の氏名 ㊟						

〔注〕 1. 本診断書は、出願締切日前 3 か月以内に作成したものに限りします。
2. ※欄は記入しないでください。