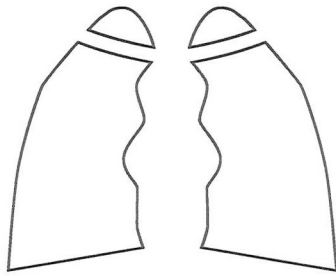


けんこうしんだんしょ
健康診断書

フリガナ		生年月日	(西暦)
氏名	(男・女)		年 月 日
現住所	〒 ー		
胸部 X 線	○撮影区分 (直接・間接) 	所見	
その他の 所見			
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			
医療機関名			
医師名			
(印)			

しつがんにぜん かげつ いない じゆしん かぎ
出願以前3ヶ月以内に受診されたものに限り

きまい こじんじゆうほう にやうがく かん しりやう しよう だいさんしゃ ていきやう
記載された個人情報、入学に関する資料としてのみ使用し、第三者への提供はしません。