

## 健康診断書

本用紙は他大学出身者用です。

東海大学の学生は、健康推進室発行の健康診断証明書を提出してください。

フリガナ			男・女	(西曆)	年	月	日生
氏名			学 部 ・ 学 科				( 歳)
学校名							
身長	cm						
体重	kg						
視力	右	( )					
	左	( ) * ( )					内は矯正視力
血圧	/	mmHg					
胸部X線	撮影日	年 月 日					
	No.	撮影 (直接・間接)					
	所見						
尿検査	蛋白 ( )	糖 ( )					
色覚	正常	・ その他 ( )					
聴力	※5メートル以上の距離で話声語を弁別できること						
	右	可・不可	左	可・不可			
備考							
上記の通りであることを証明いたします。							
年 月 日							
証明機関 所在地							
医療機関名							
医師名							
印							