

※医療機関指定の健康診断書がある場合は、そちらを使用しても良い。

医療機関記入

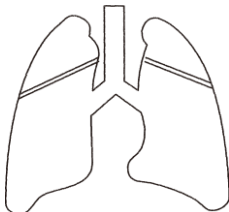
※受験番号

※記入不要

健康診断証明書

鎮西学院大学

検診日： 年 月 日

フリガナ 氏名		男 女	生年月日	西暦 年 月 日 (S・H・R 年)
身長	cm	内科的所見		
体重	kg			
視力	左	右	尿検査	蛋白
	裸眼			糖
聴力 (所見)			血圧	mmHg
胸部X線検査	直接 間接	(所見) 		検査日： 年 月 日 フィル№
主な既往症				
備考				
健康診断を実施した機関・住所・電話番号				
医師署名				
印				

(医師へのお願い) 本診断書は、発行者において厳封してください。