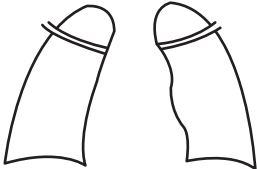


2020年度(2020年4月入学者用)

専門学校

神田外語学院 健康診断書

- 注) 1. 2020年3月高等学校卒業見込者は不要。
ただし、健康診断を実施していない高校に在籍している場合はこの健康診断書を使用すること。
大学4年生・短大2年生はその学校所定の健康診断書でも可。
- 注) 2. 発行より3ヵ月以内のもの。

ふりがな		性別	生年月日 西暦 年 月 日生 () 歳	
氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	検診年月日 西暦 年 月 日受診	
既往症				
自覚症状				
他覚症状				
身長	cm	視力	右	C・G (.)
体重	kg		左	C・G (.)
胸部 エックス線 検査	直接 No. _____ 間接 No. _____			
医師の指示				
備考				

診断の結果上記の通り相違ないことを証明する。

発行日 ^{西暦} 年 月 日

医療機関名

住所
(所在地)

医師の氏名

