

2024年度
埼玉県立大学 研究生 志願者
健康診断書

①、②は志願者が記入すること。

ふりがな			男		
① 氏名	年 月 日生		・ 女	② 現住所	
診 断 事 項					
視 力	右	・	矯正視力	・	
	左	・	矯正視力	・	
聴 力	右				
	左				
胸部X線所見					
その他の疾病 及び異常					
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(所在地)					
医療機関名					
医師の氏名					
㊟					

- お願い 1 検査方法は、学校保健安全法施行規則に定めるところによってください。
- 2 診断事項中、異常がない場合又は記入事項のない場合は、その旨記入してください。