様式11

2026年度

受験番号★

★記入不要

入学志願者健康診断書

フリガナ		生年月日	西暦　　年　　月　　日生
氏　　名			
現 住 所	〒		

診　断　事　項			
身　　長	cm	胸部エックス線検査	
体　　重	kg	撮影方法	間　接　・　直　接
視　　力	左:　　(　　)	撮影年月日	西暦　　年　　月　　日
	右:　　(　　)	所　　見	
聴　　力	異常（有・無）		
既 往 症			
現 在 症			
その他特記事項			

診断の結果，上記のとおりに相違ないことを証明する。

西暦　　年　　月　　日

住所(所在地)

医療機関名

医　師　名

注）健康診断書が必要な志願者
身体に障がいを有するなど，受験上及び修学上特別な配慮が必要とされる場合は，出願前に入試広報課へ相談のうえ提出。それ以外の者は提出不要。