

日本経済大学入学志願者 健康診断書

< Form 3 >

CERTIFICATE OF HEALTH

受験番号	(Office Use Only)
------	-------------------

氏名 Name: _____ 男 Male 出生年月日 (YYYY) (MM) (DD)
女 Female Date of Birth: _____年____月____日
 国籍 Nationality: _____ 現住所 Address: _____

診 断 事 項		
< 医師が記入すること / To be filled out by physician >		
身長 Height	cm	エックス線検査 Chest X-ray Examination
体重 Weight	kg	健康 <input type="checkbox"/> Normal 要再診 <input type="checkbox"/> Should be reexamined 要医療 <input type="checkbox"/> Requires medical treatment
視力 Eyesight	右 Right	・撮影年月日 Date of examination _____ ・所見 Describe lung condition _____ _____
	左 Left	
聴力 Hearing	右 Right	
	左 Left	
本人の健康状況は、日本留学に支障がないかどうか Do you think the applicant's condition is good enough for him/her to study in Japan? 可 Yes <input type="checkbox"/> 不可 No..... <input type="checkbox"/>		その他の疾病及び異常 Other illness / Any other remarks
診断の結果、上記のとおり相違ないことを証明する。 I hereby certify the above as correct based upon the examination conducted 年 月 日 (Year) (Month) (Day) 住所 Address: _____ 医療機関名 Office/Institution: _____ 医師の氏名 Physician's Name: _____ 印 署名 Signature: _____		

(注)(Note)

- この健康診断書の診断事項をすべて検診の上、診断結果をご記入願います。
Please ensure that all items are completed after the relevant medical examination or test.
- 診断事項中、異常がない場合又は、特に記入事項がない場合でもその旨をご記入願います。
All of the items should be completed, even where there is no abnormality.