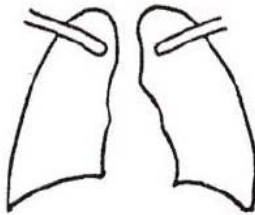



香川大学科目等履修生志願者健康診断書

			受験番号	※	
			判定	※	異常なし・精査必要
フリガナ			男 ・ 女	志望学部	学部
氏名					
生年月日	年	月			
現住所	〒				
電話 () —					
診 断 事 項					
既往歴				現 症	
視 力	右	. (.)		胸部撮影 (直接・間接)	所見  年 月 日撮影
	左	. (.)			
聴 力	右				
	左				
総合所見				特記事項	
診断の結果、上記のとおり相違ないことを証明する。 <div style="text-align: center;"> 住所（所在地） 年 月 日 医療機関 医師氏名 </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">  </div>					

【記入上の注意】

1. ※印欄は記入しないでください。
2. 太線内は、本人が記入してください。
3. 各項目とも、もれなく記入してください。