

# 健康診断書

受験番号

※高校記入

フリガナ		男・女	生年月日	(西暦)	年
氏名					月
住所					

本人が上の太枠の必要事項を記入したうえで、医療機関へ作成を依頼してください。  
この診断書は【クラブ入学試験】の受験者が、高校入学後に各種競技を継続するために必要な健康状態を確認するためのものです。

診断事項		
身体計測	身長 . cm	体重 . kg
視力	右 ( )	左 ( )
聴力	右 所見なし・所見あり	左 所見なし・所見あり
脈拍	回/分	整・不整
尿	蛋白( )	糖( )
心電図	所見なし・所見あり	所見
主な既往症	※傷病名・罹患時の年齢等を記入してください。	
その他特記事項	※入学後の健康管理上注意すべき傷病の有無とその内容を記入してください。	

診断の結果、上記のとおり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

担当医師氏名

印