

健康診断証明書

◎太線内は本人記入

氏名	学年	学部・学科	学生番号
住所	男・女	生年月日	年 月 日

検査年月日	令和 年 月 日
身体計測	身長 ・ cm 体重 ・ kg
視力	右 ・ 矯正 (・) 左 ・ 矯正 (・)
聴力 (会話法)	右 () 左 ()
胸部X線撮影	No. (間接 ・ 直接) 所見
血圧測定	最高 / 最低 mmHg
内科診察所見	

健康診断の結果 上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

医療機関名

医療機関所在地

医師名

印