

令和8年度
広島商船高等専門学校
入学志願者健康診断証明書

		受験番号		※ 33-	
ふりがな					
氏名					
生年月日		平成 年 月 日		性別 男・女	
在籍(出身)学校		都道府県 立		学校 卒業・卒業見込み	
診 断 事 項					
視力		右 裸眼・矯正 A・B・C () <small>※「C」の場合は数値で記入</small>		左 裸眼・矯正 A・B・C () <small>※「C」の場合は数値で記入</small>	
聴力		右 正常・異常 ()		左 正常・異常 ()	
色覚		正常・異常 ()			
主な既往症		有 (才 病名) 無			
その他特記事項		(入学後の健康管理上注意すべき疾病の有無及び内容) 有 内容 : 無			

学校長の証明 (令和8年3月卒業見込みの者)

記載事項に相違ないことを証明する。 令和 年 月 日 学校名 学校長名		印
--	--	---

医師の証明 (既卒業者)

記載事項に相違ないことを証明する。 令和 年 月 日 住 所 医療機関名 医 師 名		印
--	--	---

記入上の注意は、裏面を参照してください。

【出願書類記入上の注意】

健康診断証明書

診断事項については、最終学年の健康診断結果を生徒健康診断票から、次の要領により記入してください。

なお、学校長が証明できない事項は、医師の証明書を添付してください。

既卒業者は、出願3ヶ月以内に医療機関で検査のうえ、医師が証明した本紙を提出してください。

ア ※印欄は記入しないでください。

イ 該当事項は○で囲んでください。

ウ 視力について

検査結果が1.0以上であるときは「A」、1.0未満0.7以上であるときは「B」と記入して差し支えありません。ただし、「C」の場合は数値で記入してください。

エ 聴力について

異常の有無について記入してください。なお、有の場合は詳細に記入してください。

オ 色覚について

学校長が証明できない場合又は異常の場合は、医師の証明書を添付してください。