

(海外帰国生徒選抜)

2024年度(令和6年度)北海道情報大学

海外帰国生徒選抜

健康診断書

志望学部・学科・専攻		学部		学科		専攻
フリガナ				性別	生 年 月 日	
氏 名				男・女	年 月 日生	
本人	〒			最 終 出 身 学 校 名		
住 所						

※上記の太枠内は受験生本人が記入のうえ、受診すること。

診 断 事 項				
視 力	右 ・ () 左 ・ ()	主な現在症(入学後の健康管理上注意すべき疾病の有無とその内容)		
身 体 障 害	区 分			異常の有無
	運 動			有 ・ 無
	視 覚			有 ・ 無
	聴 覚			有 ・ 無
	言 語	有 ・ 無		
	そ の 他	有 ・ 無		
異常の場合の具体的内容				
総合所見				
検査の結果、上記のとおり診断する。 年 月 日 検査機関名 所 在 地 医師の氏名				

※検査方法等は、学校保健安全法施行規則(昭和33年文部省令第18号)によってください。