

(海外帰国生徒選抜)

2026年度(令和8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	
本人住所	〒			最終出身学校名		

※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	・	(・)	
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			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)	
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。