健康診断書証明書(※新規受講者のみ提出)

沖縄女子短期大学

|  |  |
| --- | --- |
| 受　診　月　日 | 令和　　　年　　　　月　　　　日 |
| 学　科 | 学籍番号 |
| 氏　名 |  | 生　年　月　日 |
| 年　　　月　　　日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　身体測定 | ｃｍ | 胸　部　Ｘ　線 | 間接　Ｎｏ |
| ｋｇ |  |
| 　視力 | 右　　　　　（　　　　　　） |
| 左　　　　　（　　　　　　） |
|  血圧 | ｍｍＨｇ | 所見 |  |
| 尿 検 査 | 　　蛋白（　　　　）　　糖（　　　　）　　潜血（　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| その他・備考 |  |
| 診断及び指示 |  |  |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　上記のとおり診断いたしました。　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　病院名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医師名　　　　　　　　　　　　　　　　印 |