

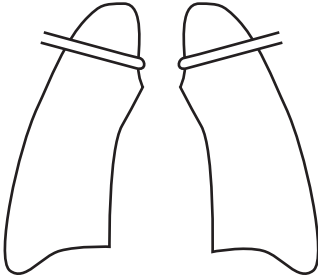
- ★この書類は天理スポーツ・文化コース〔3類〕を志願した人だけが提出するものです。
- ★《医師へのお願い》この診断書は入学後の指導資料としますので1～6の全項目について、もれなく記入してください。
- ★本診断書に記載された個人情報については、令和6年度入学者選抜及び入学者の在学中における健康管理・クラブ指導にのみ使用するものとし、これ以外には使用いたしません。

# 健康診断書

※

本人記入欄	ふりがな		性別	平成 年 月 日生		
	氏名			( 才 )		
	住所			高校入学後の所属クラブ		

※の欄は記入しない

1	身長	cm	視力	右 ( )	左 ( )	
	体重	kg	聴力	右	左	
2	既往症	呼吸器・循環器疾患、頸・腰椎疾患、骨折などの有無について 無・有 [ ]				
3	胸部所見	胸郭・肺異常（レ線所見を含む） 無・有 [ ]		 撮影 年 月 日(3カ月以内のもの)		
		心異常 無・有 [ ]	心電図所見 無・有 [ ] 検査 年 月 日(3カ月以内のもの)			
4	運動機能障害	無・有 [ ]				
5	血圧・検尿所見	血圧	脈拍	検尿		
		収縮期	拡張期	蛋白	糖	潜血
6	その他の異常所見（特に精神神経疾患、貧血等の有無について） 無・有 [ ]					

上記の通り診断いたします。

令和 年 月 日

住 所

医療機関名

T E L

担 当 医

印