

(海外帰国生徒選抜)

2025年度(令和7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 氏名		性別	生年月日			
		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	・ ()	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)
	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			
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。