

# 健康診断書

日本航空高等学校附属中学校

フリガナ				生年月日		平成 年 月 日生	
氏名				男・女			
身長	cm	体重	kg	視力	右 ( ) 左 ( )	聴力	右 左
<p>学習活動及び寮生活上、特に注意しなければならない既往症について感染時の年齢、後遺症の有無及び現在、注意すべき疾の有無について記入してください。</p> <p>◇既往症についてあれば記入</p> <p>◇現在治療している病気があれば記入</p> <p>診断の結果、上記のとおり相違ないことを証明する</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>記載者 <span style="float: right;">印</span></p>							

※記載者は校医もしくは、養護教諭であること

受験番号
※