

令和7年度  
広島商船高等専門学校  
入学志願者健康診断証明書

		受験番号	※ 33-	
ふりがな				
氏名				
生年月日	平成 年 月 日	性別	男・女	
在籍(出身)学校	都道府県 立	学校	卒業・卒業見込み	
診 断 事 項				
視力	右	裸眼・ 矯正 A・B・C ( ) <small>※「C」の場合は数値で記入</small>	左	裸眼・ 矯正 A・B・C ( ) <small>※「C」の場合は数値で記入</small>
聴力	右	正常・異常 ( )	左	正常・異常 ( )
色覚	正常・異常 ( )			
主な既往症	有 ( 才 病名 ) 無			
その他特記事項	(入学後の健康管理上注意すべき疾病の有無及び内容) 有 内容 : 無			

学校長の証明 (令和7年3月卒業見込みの者)

記載事項に相違ないことを証明する。 令和 年 月 日 学校名 学校長名	印
--	---

医師の証明 (既卒業者)

記載事項に相違ないことを証明する。 令和 年 月 日 住 所 医療機関名 医 師 名	印
--	---

記入上の注意は、裏面を参照してください。

## 【出願書類記入上の注意】

### 健康診断証明書

診断事項については、最終学年の健康診断結果を生徒健康診断票から、次の要領により記入してください。

なお、学校長が証明できない事項は、医師の証明書を添付してください。

既卒業者は、出願3ヶ月以内に医療機関で検査のうえ、医師が証明した本紙を提出してください。

ア ※印欄は記入しないでください。

イ 該当事項は○で囲んでください。

ウ 視力について

検査結果が1.0以上であるときは「A」、1.0未満0.7以上であるときは「B」と記入して差し支えありません。ただし、「C」の場合は数値で記入してください。

エ 聴力について

異常の有無について記入してください。なお、有の場合は詳細に記入してください。

オ 色覚について

学校長が証明できない場合又は異常の場合は、医師の証明書を添付してください。