

商船学科複数校志望

(別添-3-2)

令和7年度

広島商船高等専門学校・弓削商船高等専門学校・大島商船高等専門学校

商船学科複数校志望受験制度 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 無	() 才 病名				
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。