（別添－３－１）

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（　　　　）  　※「Ｃ」の場合は数値で記入 | 左 | 裸眼  ・  矯正 | Ａ・Ｂ・Ｃ（　　　　）  　※「Ｃ」の場合は数値で記入 | |
| 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 |  | 印 |
|  | 学校長名 |  |

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 |  |

　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。