

北陸大学入学志願者健康診断書

CERTIFICATE OF HEALTH

※
受験
番号

氏名 男 Male 生年月日 _____
 Name : _____ 女 Female Date of Birth : _____
 国籍 _____ 現住所 _____
 Nationality : _____ Address : _____

1	身長/Height _____ cm	体重/Weight _____ Kg
	視力/Eyesight 裸眼/Without Glasses 矯正/With Glasses	聴力/Hearing
	左/Left _____ / _____ 右/Right _____ / _____	左/Left _____ 右/Right _____

2 既往症のある場合は、チェック しその罹患時の年齢を記入する。

History of past illness : (if any, indicate with check and the age of contraction.)

結核 ____ 歳(Age) マラリア ____ 歳(Age) リューマチ ____ 歳(Age)
 Tuberculosis Malaria Rheumatic Fever
 てんかん ____ 歳(Age) 腎疾患 ____ 歳(Age) 心臓疾患 ____ 歳(Age)
 Epilepsy Kidney Disease Cardiac Disease
 糖尿病 ____ 歳(Age) アレルギー ____ 歳(Age) その他の伝染病疾患 ____ 歳(Age)
 Diabetes Allergy Other infectious diseases

3 現在、病気にかかっている場合は、チェック する。

Present Illness : (if any, indicate with a check .)

扁桃腺、鼻または咽喉..... 心臓または血管.....
 Tonsils, Nose or Throat Heart or Blood Vessels
 胃または消化器官..... 泌尿生殖器.....
 Stomach or Digestive System Urogenital System
 脳または神経組織..... 血液または内分泌器官.....
 Brain or Nervous System Blood or Endocrine System
 肺または呼吸器官..... 骨、関節または運動器官...
 Lungs or Respiratory System Bone, Joints or Locomotor System
 その他内臓器官..... 皮膚.....
 Other Abdominal Organs Skin

4 エックス線検査

Chest X-ray Examination

健康 ... Normal
 要観察 ... To be reexamined
 要医察 ... Require medical treatment
 撮影年月日
 Date of Examination
 所見
 Remarks

5 現在の健康状況は、次のとおりである。

I diagnose that the applicant's health and physical condition are :

優..... 良..... 可..... 不可.....
 Excellent Good Fair Poor

6 本人の健康状況は、日本留学に支障がないかどうか。

Do you think the applicant's condition is good enough for him /her to study in Japan?

可..... 不可.....
 Yes No

7 その他特記事項

Any other remarks:

診断の結果上記のとおり相違ないことを証明する。

I hereby certify the above diagnosis.

診断年月日/Date

署名/Physician's Signature :

氏名/Physician's Name :

住所/Physician's Address :