［外国人留学生・海外帰国子女・編入（留学生)］

受験番号 ※大学にて記入	

西日本工業大学入学志願者健康診断書
CERTIFICATE OF PHYSICAL EXAMINATION

氏　名
Name：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

□男 male
□女 female

生年月日 Date of Birth：
＿＿＿＿＿＿＿＿

国　籍
Nationality：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

現住所
Address：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

1	身長／ Height	体重／ Weight	胸囲／ Girth of chest
	視力／ Eyesight 裸眼／ Without correction　矯正／ With correction 左／ Left ＿＿＿＿ ／ ＿＿＿＿ 右／ Right ＿＿＿＿ ／ ＿＿＿＿		聴力／ Hearing 左／ Left ＿＿＿＿ 右／ Right ＿＿＿＿
	運動機能／ Locomotive System　正常／ Normal …□ 異常／ Abnormal …□		言語／ Speaking　正常／ Normal …□ 異常／ Abnormal …□

2　既往症のある場合は、□にチェックし、その罹患時の年齢を記入する。
History of past illness：（if any, indicate it with age of contraction）

結　核 □＿＿歳（Age） Tuberculosis	マラリア □＿＿歳（Age） Malaria	リウマチ □＿＿歳（Age） Rheumatic fever
てんかん □＿＿歳（Age） Epilepsy	腎疾患 □＿＿歳（Age） Kidney diseases	心臓疾患 □＿＿歳（Age） Cardiac diseases
糖尿病 □＿＿歳（Age） Diabetes	アレルギー □＿＿歳（Age） Allergy	その他の伝染病 □＿＿歳（Age） Other communicable disease

3　現在、病気にかかっている場合は、その内容を詳しく記載する。
Present Condition：(Please describe any existing diseases in detail)

4　エックス線検査 Chest X-ray examination
健　康…□ Normal
要観察…□ to be
要医察…□ Require medical treatment
撮影月日
Date of examination
所　見
Describe the condition of applicant's lungs

5　現在の健康状況は次のとおりである。
I diagnose that applicant's health and physical conditions 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 acceptable for him/her to study in Japan?
可……□　不可……□
Yes　No

7　その他の特記事項
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：

（注）医師が記入すること
Note：This certificate must be completed by a certified physician.