

健康診断結果証明書 _____ 部 交付申請書

このことについて、証明をしていただきたく申請いたします。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

1. 使用目的 就職・進学・実習・その他(具体的に: _____)

2. 提出先 (具体的に) _____

3. 指定検査項目 (どちらかに○)

1) 大学の定期健康診断における主な検査項目(身長・体重・視力など)

* 感染症抗体価検査、血液検査等の結果は入りません

2) 提出先が指定した検査項目

* 提出先から指示された検査項目等内容がわかる書類を添付してください。

* 大学で実施した検査項目以外が必要な場合は、他の医療機関受診が必要となります。その場合は保健センターで相談して下さい。

(_____)

4. 申請者

学籍番号: _____ 氏名: _____

昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生まれ 携帯 TEL: _____

* 携帯電話番号は確認事項がある際に必要です。必ず記入して下さい。

[以下は記入しないでください]

- ・ 様式1……健康診断結果証明書 (健診の基本項目)
- ・ 様式2…… “ (基本項目+小児感染症抗体価検査)
- ・ 様式3…… “ (基本項目+小児感染症抗体価検査+血液検査)
- ・ 様式4……感染症検査結果証明書 (小児感染症抗体価検査+レントゲン)
- ・ 様式5…… “ (小児感染症抗体価検査+肝炎検査)
- ・ 学校医への情報提供書
- ・ 他 (_____)

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日: 記載者 (_____)