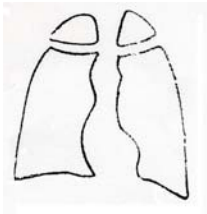


受験番号	※
------	---

小樽商科大学研究生健康診断書

(ふりがな) 氏名	男 女	判定	※ 再診断 (要・不要)・要精密
		生年月日	年 月 日生
現住所	〒 _____ Tel (_____) _____		
診断項目	診 断 内 容		
視 力	右	• (_____)	
	左	• (_____)	
聴 力	右	• (_____)	
	左	• (_____)	
胸部エックス線検査	直 接	間 接 (撮影番号)	所 見
			----- ----- ----- -----
その他の疾病 及び異常	有・無	有の場合具体的に	
主な既往症			
診断の結果、上記のとおり相違ないことを証明する。 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 住所 (所在地) ----- 医療機関名 ----- 医師の氏名 ----- 印			

(注) (1) ※印欄は、記入しないこと。
 (2) 太枠内は、出願者が記入すること。