

受験番号	※
------	---

令和 8 年 3 月卒業見込者用

※その他の志願者は、健康診断書の提出が必要です。

健康状況報告書

ふりがな 志願者氏名					
視 力	右	()	聴 力	右	
	左	()		左	
その他の疾病 及 び 異 常					

※ 学校保健安全法施行規則第 8 条による健康診断表に基づいて作成して下さい。

※ 視力欄 () 内は矯正視力を記入して下さい。

上記志願者の健康状況について報告します。

令和 年 月 日

学校名 _____

記載責任者職氏名 教 諭 _____ ⑩

※記載責任者は、養護教諭またはクラス担任教諭として下さい。

キ
リ
ト
リ
線