

受験番号	※
------	---

令和9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 _____ (印)

※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。