

□外国人留学生試験用

長崎短期大学

※医師が記入のこと（日本語か英語で記入）
To be completed by the physician
(Please write in either Japanese or English.)

Nagasaki Junior College

健康診断書
Certificate of Health

出願者氏名
Name of Applicant

性別 □男 Male
Sex □女 Female
□不特定 Other

生年月日
Date of Birth

年 月 日
Year Month Day

1	身長 Height	cm	視力 Eyesight	右(R)	矯正視力 With Glasses	右(R)
	体重 Weight	kg		左(L)		左(L)

- 2 既存症について、ある場合はチェックし、その罹患時の年齢を記入してください。
History of past illness(if any,indicate it with your age of contraction.

☐結核 tuberculosis____歳 age ☐マラリア malaria____歳 age
☐リウマチ rheumatic fever____歳 age ☐てんかん epilepsy____歳 age
☐腎疾患 kidney diseases____歳 age ☐心臓疾患 cardiac diseases____歳 age
☐糖尿病 diabetes____歳 age
☐アレルギー allergies____歳 age (食べ物 food・薬 medicine・その他 others)
☐麻疹 measles____歳 age ☐その他の伝染病疾患 other communicable diseases____歳 age

- 3 現在、病気があればチェックしてください。 Please check the box if there is any irregularity.
- ☐扁桃腺、鼻または咽喉 tonsils, nose or throat ☐心臓または血管 heart or blood vessels
☐胃または消化器官 stomach or digestive system ☐泌尿生殖器 genito-nrinary system
☐脳または神経組織 brain or nervous system ☐血液または内分泌器官 blood or endocrine system
☐肺または呼吸器官 lungs or respiratory system ☐骨、関節または運動器官 bones,joints or locomotor system
☐その他内臓器官 other abdominal organs ☐皮膚 skin

備考 comments

- 4 エックス線 ☐正常 Normal 所見
X-Ray ☐異常 Abnormal Diagnosis



- 5 この出願者の健康状態は、日本留学に支障のない状態でしょうか。
How is the general state of this applicant's health for the pursuit in Japan as an international student?

☐良い状態である Excellent
☐特に不安はない Adequate
☐やや注意を要する With prudence probably no serious problem
☐不安がある Doubtful

診断の結果、上記の通りに相違ないことを証明します。

I hereby certify the above diagnosis is correct.

医師名

Name of Physician(Please print)

診断機関名

Name of Clinic or Hospital

電話番号

Phone Number

住所

Address

署名

Signature

診断日

年 月 日
Date of Examination Year Month Day