

純真学園大学 入学志願者 健康診断書

この診断書は、純真学園大学入学試験において志願者の希望する受験上の配慮事項を検討するための資料となりますので、できるだけ具体的に記入してください。

フリガナ		性 別	男 ・ 女
氏 名		生年月日	西暦 年 月 日
住 所			
診 断 名			
発症時期	西暦 年 月 日		
初 診 日	西暦 年 月 日	最終診断日	西暦 年 月 日
症 状	※具体的に記載してください。 ※本診断書と別に検査結果などのコピーがあれば添付して下さい。		
経 過	※障害・疾病の経過を記載してください。		

重症度	※日常生活上の支障の程度
受験時の配慮	※試験の際に想定される問題点と考えられる配慮事項 ※発達障害関係の診断書については、「読み」「書き」等における配慮等及びその必要性を、できるだけ具体的に記入してください。

上記のとおり、診断いたします。

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関の所在地

医療機関の名称

電話番号

医師の氏名

印