

# 健康診断書

沖縄県立中部農林高等学校（定時制課程）

ふりがな				性別
氏名				男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生（才）			
現住所				
視力	右	( )		アレルギーの有無（有・無） ※ある場合は、下記へ記入  ( )
	左	( )		
聴力	右	異常なし・難聴		
	左	異常なし・難聴		
尿検査	蛋白	糖	潜血	
胸部X線 所見	直接・間接 フィルムNo 1. 異常なし 2. 要精密検査			
疾病及び健康に 配慮を要する事項				
令和 年 月 日				
	医療機関			
	医師名		印	