

# 健康診断書

## Health Report

医師が必ず全てを記入すること (To be filled out by physician only)

出願者氏名 \_\_\_\_\_ ☐ 男 Male 生年月日 \_\_\_\_\_ 国籍 \_\_\_\_\_  
Name in full \_\_\_\_\_ ☐ 女 Female Date of birth \_\_\_\_\_ Nationality \_\_\_\_\_

現住所 Address \_\_\_\_\_

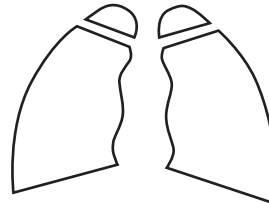
### 1. エックス線検査

Chest X-ray examination

健康 ----- ☐ Normal

要観察 ----- ☐ to be re-checked

要医療 ----- ☐ Require medical treatment



撮影年月日  
Date of examination

所見  
(Describe the condition of applicant's lungs)

### 2. 既往歴

Past medical history

特筆すべきものなし ----- ☐  
None

あり ---- ☐ ( )  
Yes

### 3. 診断の結果、本人の健康状況は次の通りである。

I diagnose that the applicant's health and physical conditions are ;

優 ----- ☐  
Excellent

良 ----- ☐  
Good

可 ----- ☐  
Fair

不可 ----- ☐  
Poor

### 4. 本人の健康状況は日本留学に支障がないかどうか。

Do you think the applicant's condition is good enough for him/her to study in Japan?

可 ----- ☐  
Yes

不可 ----- ☐  
No

### 5. その他特記事項

Any other remarks :

診断の結果上記の通り相違ないことを証明する。  
I hereby certify the above diagnosis.

診断年月日  
Date : \_\_\_\_\_

医師の署名  
Doctor signature : \_\_\_\_\_

病院名  
Name of the hospital : \_\_\_\_\_ (病院印)

住 所  
Address : \_\_\_\_\_

※日本の個人情報保護法に基づき、学校法人片柳学園では出願手続きで寄せられた個人情報を第三者に開示、提供することはありません。

Based on the Japanese law on the Protection of Personal Information, Katayanagi Institute will not disclose or provide any personal information of applicants to a third party.