

記入例

この用紙は健康診断(内科診察時)に使用します

ご自分の学部等を選んでください

- 人文社会科学部 理工学部 医学部医学科
 教育学部 農学生命科学部 医学部保健学科・心理支援科学科

回答いただいた個人情報は、本学個人情報管理規程に基づき適正に管理します

新入生問診票

※太枠内は学生個人で事前に記入すること

学籍番号	24A9999		
健康診断受検日	2024年 4 月 〇〇 日		
(ふりがな)	ひろさき じろう	男 M	生年月日 Date of birth 西暦
氏名 Name	弘前 次郎	女 F	2005年4月4日
下記の質問にお答え下さい。「はい」の場合は()に詳しくご記入下さい。			
1. 現在、治療中の病気はありますか？ いいえ(はい(病名/ 喘息))			
2. 現在、治療はしていないが経過観察中の病気はありますか？ いいえ(はい(病名/))			
3. これまでに、入院されたことがありますか？ いいえ(はい(病名/ 気胸))			
4. 心臓の病気を指摘されたことがありますか？ いいえ(はい(病名/))			
5. 目の症状、耳の症状、鼻の症状、喉の症状、皮膚の症状で気になる症状はありますか？ (1. 2に挙げたものは除く) いいえ(はい(症状/ 花粉症で目が痒い))			
6. 現在、自分の体や体調で心配なことがありますか？ いいえ(はい())			

※内科診察医記載欄

診察所見で「その他」を選んだ場合はこちらに記入してください。

健康診断受付時間 13:30~15:30

事前予約し、予約時間に来て下さい



予約サイト

健康診断受付場所 保健管理センター分室(本町キャンパス)



保健管理センター分室(Map)



保健管理センターHP