

健康診断書 (科目等履修生)

大阪産業大学

フリガナ			
氏名			
生年月日	年 月 日 (満才)	性別	男・女
現住所	〒 - TEL () -		

大学確認欄

検 査 事 項			
身長	cm	栄養	
体重	kg	脊柱	
胸囲	cm	胸郭	
座高	cm	検尿	
眼	視力	右 (裸眼) (矯正)	
		左 (裸眼) (矯正)	
	色覚	正常・異常 ()	胸部レントゲン検査
眼疾			
耳	聴力	右 左	
	耳疾		年 月 日
鼻および咽頭	正常・異常 ()	既往症	No. 所見
その他の疾病および異常		昨年中の病名・けが等	
心電図 <small>(保健体育において講義科目以外の受講希望者のみ)</small>			所見

上記の通り相違ないことを証明する。

西暦 年 月 日

医療機関名

医師氏名 _____ 印

【郵送手続用】

(科目等履修生→経理課)

西暦 年 月 日

大阪産業大学 学長 殿

氏 名 _____

※志望する学部にも印をつけてください。

志望先	国際学部	スポーツ 健康学部	経営学部	経済学部	デザイン 工学部	工学部	情報 デザイン学部	建築・環境 デザイン学部	システム 工学部
-----	------	--------------	------	------	-------------	-----	--------------	-----------------	-------------

振込案内および納付領収書（写）送付票 （科目等履修生の検定料振込について）

【振込先銀行】

銀行名	三井住友銀行
支店名	御堂筋支店
口座番号	(普通) 7781251
受取人	大阪産業大学
受取人住所	大阪府大東市中垣内3-1-1

【検定料】 …… 15,000円

【振込依頼人欄】

振込の際は、依頼人の欄に、カモクトウ+受験生氏名を、必ず記入もしくは入力してください。
例) カモクトウ サンダイタロウ

【注意】 ……振込にかかる手数料は、すべて送金者に負担していただきます。

ここに検定料振込領収書（写）を貼り付けてください