

福岡大学入学志願者 健康診断書

この診断書は、福岡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 ※発症・発生した年月	西暦	年	月		
初診日	西暦	年	月	日	最終診断日 西暦 年 月 日
症状	<p>※ 「福岡大学入学試験における受験上の配慮申請書」で申請した受験上の配慮を必要とする具体的な理由を必ず記載してください。</p> <p>※ 本診断書と別に検査結果など客観的な資料あるいはコピーがあれば添付して下さい。</p>				
経過	<p>※ 障害・疾病の経過を記載してください。</p>				

氏名

<p>重症度</p>	<p>※ 日常生活上の支障の程度</p>
<p>受験時の配慮</p>	<p>※ 試験の際に想定される問題点と考えられる配慮事項 ※ 発達障害等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。 ※ 試験時間延長を必要とする場合、「心理・認知検査や行動評定等」以外に、その必要性を示した客観的な資料あるいはコピーを添付してください。</p>

上記のとおり、診断いたします。

令和_____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

