

診 断 書

フリガナ		生年月日(西暦)	性別
氏 名		年 月 日生	男・女
住 所	〒 ー		
診断名			
現 症	記入について	この「診断書」は修学上の配慮を決定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。	
		学生の希望する配慮が必要な理由を必ず記入してください。	
上記のとおり診断する。 年 月 日 医師の氏名 印 (診療科名) 医師の勤務先 所在地・電話番号			