



# Okinawa Christian School International

## Physical , Sports 健康診断書 (スポーツ用)

Please view/print in [Chrome](#). Type/print clearly in ink. [Chrome](#)でPDFとしてダウンロードし、印刷した書類に読みやすいように記入してください。

Required for all new students and all OCSI athletic team members and is valid for one (1) year from the date of the evaluation. This form must be on file in the school office before participation in athletics.

新入生は受診1年以内の健康診断書を提出してください。この用紙はスポーツ(部活)に参加する前に提出しなければなりません。

\*Please write all responses in English if possible. 英語又はローマ字で記入してください。

<b>Student's Name</b> 生徒名:	<b>Vision:</b> R20/ _____ L20/ _____
<b>Birth Date</b> 生年月日: <b>Age</b> 年齢:	<b>Corrected:</b> [ ] Yes [ ] No [ ] Contacts [ ] Glasses
<b>Sex</b> 性別: [ ] Male 男 [ ] Female 女	<b>Height</b> 身長: [ ] Inches [ ] Cm.
<b>Grade</b> 学年:	<b>Weight</b> 体重: [ ] Lbs. [ ] Kilos

I. MEDICAL	Normal	Abnormal Findings
Eyes/Ears/Nose/Throat 眼、耳、鼻、喉		
Lymph Nodes リンパ腺		
Heart 心臓		
Pulses 脈拍		
Lungs 肺		
Abdomen 腹部		
Genitalia (males only) 生殖器 (男子のみ)		
Skin 肌		

II. MUSCULOSKELETAL	Normal	Abnormal Findings
Neck 首		
Back 背中		
Shoulder/Arm 肩、腕		
Elbow/Forearm 肘、前腕		
Wrist/Hand 手首、手		
Hip/Thigh 腰、大腿部		
Knee 膝		
Leg/Ankle 足、足首		
Foot 足 (くるぶしより下の部分)		

III. CONDITIONS	Yes	No	Comments
Allergies アレルギー	/		
Medications 薬	/		
Dietary 食事	/		
Restrictions 制限	/		
Chronic Conditions 慢性状態	/		
Diabetes 糖尿病	/		
Asthma 喘息	/		

Is the student fit for normal physical education? [ ] Cleared for physical education 参加可  
 体育の授業に参加してよいか [ ] Not Cleared for physical education 参加不可  
 Competitive athletics? [ ] Cleared for competitive athletics 参加可  
 対抗競技に参加してよいか [ ] Not cleared for competitive athletics 参加不可

REMARKS \_\_\_\_\_

DOCTOR'S NAME & SIGNATURE (Print) (or stamp/inkan)

医師名及び署名(捺印)

\_\_\_\_\_

NAME OF HOSPITAL/CLINIC病院名: \_\_\_\_\_

Date of Examination検査日 \_\_\_\_\_