

身体検査書

氏 名				住 所	
男・女 年 月 日生(歳)					
身長	cm	視 力	裸 眼	左	右
体重	kg		矯 正	左	右
血 圧	最 大		mmHg	最 小	mmHg
主 な 既 往 症					
現 在 の 疾 病					
備 考					
上 記 の と お り 相 違 あ り ま せ ん 年 月 日 診断機関名 診 断 医 所 在 地 氏 名					



- ※ 診断機関が発行する健康診断書において、当身体検査書の項目がすべて該当している場合、診断機関が発行する健康診断書に代えることができる。（ただし、入校日より一年以内のものに限る）
- ※ 訓練科の実情等に応じて、検査項目を追加できるものとする。