

## 身 体 檢 査 書

氏名				住 所	
				男	
年 月 日生(歳)				女	
身長	cm	視 力	裸 眼	左	右
体重	kg		矯 正	左	右
血 壓	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					
印					

- ※ 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。