

秘

## 採用試験時健康診断書

試験区分		受験番号	
住所		氏名 <input type="checkbox"/> 男 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 女	
既往歴			
一般内科	呼吸器		<b>X線所見</b>
	精神・神経系		
	皮膚		
	その他の 疾病・異常		
一般外科	身体的欠損		<b>精密検査</b> 結核性疾患 要・不要 非結核性疾患 要・不要
	運動機能		
	その他の 疾病・異常		
眼疾			
聴力	右 左	視力	右 ( ) 左 ( )
身長	c m	血圧測定	最高値 最低値
体重	k g	検尿	蛋白 ( ) 糖 ( ) ウロビリノーゲン ( )
採用の適否	適・否		
上記のとおり診断します。			
平成 年 月 日			
病院名			
医師名			
印			