

健康診断書

受験番号

本人記入欄	ふりがな	生年月日
	氏名	S・H 年 月 日(歳)
	住所 〒	電話番号 — —

身長		胸部レントゲン	フィルム番号 () 直接撮影・間接撮影 《結果》
体重			
血圧			
視力	右 ()	既往症及現症	
	左 ()		
聴力	右		
	左		
尿検査	糖	《医師検診結果》	
	蛋白		
	潜血		

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

所在地

名称

医師

印