

健康診断書

1. 受診者

氏名		生年月日	S.H.	年	月	日 (歳)
住所						

2. 診断内容

身体測定	身長	cm	体重	kg
	視力(右)	/ ()	視力(左)	/ ()
聴力	右	1 kHz dB , 4 kHz dB		
	左	1 kHz dB , 4 kHz dB		
血圧	最高	最低		
	()	~ ()		
検尿	①たんぱく ()	②糖 ()	③ウロビリノーゲン ()	

志願者について検診の結果上記の事実を証明する。

令和 年 月 日

医師

㊟