

身体調査書

【令和7年度嶺北広域行政事務組合消防職員採用試験（追加募集）用】

住 所 _____

氏 名 _____

生 年 月 日 年 月 日

既往歴					
自覚症状			他覚症状		
身長	cm		肝機能	G O T	
体重	kg			G P T	
腹 囲	cm			γ-G P T	
視 力 <u>両眼で0.7以上か</u> <u>つ一眼でそれぞれ</u> <u>0.3以上要する</u> (矯正含む)	裸眼	両眼 右 左	血中脂質	L D L	
	矯正	両眼 右 左		H D L	
聴 力	所見あり 所見なし			血清トリグ リセライド	
胸部X線	所見あり 所見なし		血 糖		
血 圧	／		尿	糖 ()	
貧 血	血色素量			蛋白 ()	
	赤血球数		心電図	異常あり 異常なし	
備 考					

上記のとおり検査したところ相違ありません。

年 月 日

医療機関名

医 師 名

印