

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	GOT	
体重	kg			GPT	
腹囲	cm			γ-GPT	
視力	裸眼	右 左	血中脂質	LDL	
	矯正	右 左		HDL	
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