様式第６号（第１８条－第２２条、第２４条関係）

身　体　証　明　書

本　籍	都道府県	職　名	
現住所		氏　名	（　　年　　月　　日生）

身　長	cm	視　力	右　　右 矯正（　　） 左　　左
体　重	kg	聴　力	右 左

疾病異常	既往症		
	現症	結核性疾患	
		その他の疾患	

所　見	

上記のとおり診断する。

年　　月　　日

検査医　住　所

氏　名　　㊞

注　所見欄は、教育職員として勤務することの適不適について総合的所見を記載すること。