

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 左 矯正 (左)
体 重	kg	聴 力	右 左
疾病異常	既 往 症		
	現	結核性疾患	
	症	その他の疾患	
所 見			
上記のとおり診断する。			
年 月 日			
住 所 検 査 医 氏 名			
印			

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。