

南アルプス市職員採用試験 消防職身体検査証明書					
氏名			生年月日	年 月 日	性別 男・女
現住所					
身長	cm		体重	kg	
胸囲	cm		色覚	正常 ・ その他()	
視力	右	(矯正)	聴力	右	正常 ・ 異常
	左	(矯正)		左	正常 ・ 異常
心電図	所見なし ・ あり()				
四肢機能	正常 ・ その他()				
既往症					
総合所見 及び就業上の注 意事項 (下記【注】を参 照してください)					
<p>上記のとおり診断します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>所在地 :</p> <p>医療機関名 :</p> <p>医師氏名 : ⑩</p>					

【注】 原則として、1日24時間の交代勤務で、火災現場等で消火・救急・救助活動を中心とした業務に従事します。