

記入例 1（現職の教員）

様式第 9 号（第 6 条、第 6 条の 2、第 9 条、第 10 条関係） 身体に関する証明書

身体に関する証明書

免許状において、氏名に加えて旧姓又は通称名の併記を希望する場合のみ記入してください。
併記を希望しない場合には、空欄としてください。

氏 名 ○ ○ ○ ○
(旧 姓)
(通 称 名)
平成○○年 ○ 月○○日生

上記の者は、下記のとおりであることを証明する。

令和○○年 ○ 月○○日
社会福祉法人○○保育園
(証明者) 園長 ○○ ○○

印

記

項 目	状 況
身長・体重及び腹囲	(身長) (体重) (腹囲) 1 6 5 . 0 c m ・ 5 0 . 0 k g ・ 7 0 . 0 c m
視力検査	異常なし
聴力検査	異常なし
結核検診	異常なし
血圧測定	異常なし
尿検査	異常なし
胃検診	○○○○ 業務に支障なし
血液検査	異常なし
心電図検査	異常なし
その他	異常なし

異常なし以外の場合は、教員としての通常業務に支障がないことを確認し、その旨、記載してもらうようにしてください。

注 1 (旧姓) 及び (通称名) の欄は、被証明者が氏名に加えて旧姓又は通称名の併記を希望する場合に記載すること。

2 上記の項目のうち、学校保健安全法施行規則（昭和 33 年文部省令第 18 号）第 13 条第 2 項又は第 3 項の規定の適用があったとした場合に除かれる項目がある者にあつては、当該除かれる項目については、記入を要しない。

3 身長・体重及び腹囲は測定値を、視力検査以下の項目は異常の有無（異常ありの場合にあつては、その内容）を記入すること。

記入例 2（現職以外の者で医療機関を受診する方）

様式第 9 号（第 6 条、第 6 条の 2、第 9 条、第 10 条関係） 身体に関する証明書

身体に関する証明書

免許状において、氏名に加えて旧姓又は通称名の併記を希望する場合のみ記入してください。
併記を希望しない場合には、空欄としてください。

氏 名 ○ ○ ○ ○
(旧 姓)
(通 称 名)
平成○○年 ○ 月○○日生

上記の者は、下記のとおりであることを証明する。

令和○○年 ○ 月○○日
所在地 ○○○○
○○○○病院
(証明者) 医師 ○○ ○○
TEL ○○○-○○○-○○○

認
印

記

項 目	状 況
身長・体重及び腹囲	(身長) (体重) (腹囲) 1 6 5 . 0 c m ・ 5 0 . 0 k g ・ 7 0 . 0 c m
視力検査	異常なし
聴力検査	異常なし
結核検診	異常なし
血圧測定	異常なし
尿検査	異常なし
胃検診	○○○○ 業務に支障なし
血液検査	異常なし
心電図検査	異常なし
その他	異常なし

異常なし以外の場合は、教員としての通常業務に支障がないことを確認し、その旨、記載してもらうようにしてください。

注 1 (旧姓) 及び (通称名) の欄は、被証明者が氏名に加えて旧姓又は通称名の併記を希望する場合に記載すること。

2 上記の項目のうち、学校保健安全法施行規則（昭和 33 年文部省令第 18 号）第 13 条第 2 項又は第 3 項の規定の適用があるとした場合に除かれる項目がある者にあつては、当該除かれる項目については、記入を要しない。

3 身長・体重及び腹囲は測定値を、視力検査以下の項目は異常の有無（異常ありの場合にあつては、その内容）を記入すること。