

身体に関する証明書

氏 名
(旧 姓)
(通 称 名)

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。

年 月 日
(証明者)

印

記

項 目	状 況
身長・体重及び腹囲	(身長) (体重) (腹囲) c m ・ k g ・ c m
視力検査	
聴力検査	
結核検診	
血圧測定	
尿検査	
胃検診	
血液検査	
心電図検査	
その他	

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。