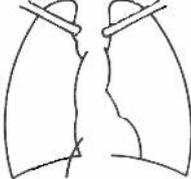


# 採用時健康診断書

ふりがな 氏名				性別	男・女
生年月日	年	月	日	年齢	才
住所					
身長	cm	体 重	kg	血 圧	
視 力	右( )・左( )		聴 力	右( )・左( )	
色 神			尿の検査	蛋白( )・糖( ) 潜血( )・ウビリノーゲン( )	
胸部所見				既往症	
総合所見					
備考					

平成      年      月      日

病 院 名

診 療 科

医 師

⑩