

(4) 身体証明書の記入例について

※ 学校（幼稚園）が実施する健康診断の結果又は任用の際に提出する教職員身体検査書（以下「健康診断等の結果」という。）のうち、1年以内に受診したものがあある場合で、その内容を身体証明書に転記し、学校（園）長が健康診断等の結果と相違ないと証明する場合

様式第5号（第3条）

身 体 証 明 書			
氏 名	福岡 太郎	生年月日	昭和50年10月1日生
視力	右 1.0 左 1.0	(矯正)	右 左
聴力	右 異常なし 左 異常なし		
疾 病 異 常 等 の 所 見	(有 り ・ 無 し) ※いずれかに○を付けてください。		
	<small>※「有り」の場合はその内容を以下に記入するとともに、業務への支障の有無についても記入してください。</small>		
<p>上記のとおり証明する。</p> <p style="text-align: center;">平成30年5月1日 受診日を記入</p> <p style="text-align: center;"> 証明書作成日 医療機関 所在地 福岡市中央区〇〇1丁目□番△号 名称 〇〇病院 医師氏名 〇〇 〇〇 Ⓜ 印は不要 </p> <p>健康診断（教職員身体検査書）の内容と相違ないことを証明します。</p> <p> 平成31年4月10日 〇〇学校長 □□ □□ 公印 公印を押す </p>			

注 有効期限は1年以内とする。