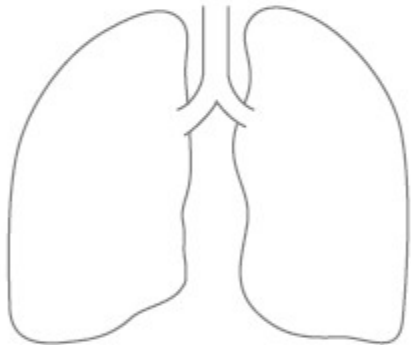


健康診断書

フリガナ		性別	生年月日		
氏名		男・女	平成	年	月 日生(満 歳)

診断項目

身長	cm	体重	kg	血圧	/	mmhg
視力	右裸眼()右矯正()			聴力	右()	左()
	左裸眼()左矯正()			色覚	正常	異常()
胸部X線撮影				既往歴		
 <p>正常・異常()</p> <p>年 月 日撮影</p>						
				総合判定		
				異常なし・異常あり		

上記のとおり診断する。

平成 年 月 日

所在地

医療機関名

医師

印

東京ボディコンディショニング&ビューティーカレッジ

※合格発表後、提出してください。