

第9号様式(第12条、第15条、第34条関係)

身体に関する証明書			
本籍地 <small>(都道府県名)</small>			氏名
現住所			年 月 日生
視力	右 左	矯正	右( ) 左( )
聴力			
既往症及び現症について			
<p>上記のとおり診断する。</p> <p>年 月 日</p> <p>公的機関 ( ) 又は学校医 ( )学校校医 住 所</p> <p style="text-align: right;">氏 名 <span style="float: right;">㊟</span></p>			