

# 診 断 書

【消防士・消防士(救急救命士)受験者用】

住 所				
氏 名		生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)	
検 査 項 目	身 長	. cm	胸 囲	. cm
	体 重	. kg		
	聴 力	右 : 正 常 ・ 否 ( )		
		左 : 正 常 ・ 否 ( )		
	色彩識別能力 ※	正 常 ・ 否 ( )		
	視 力	両眼 裸眼 : ( ) 矯正 ( )	右 裸眼 : ( ) 矯正 ( )	左 裸眼 : ( ) 矯正 ( )
		矯正の方法 ( 眼鏡 ・ コンタクトレンズ )		
	心電図	異常/所見 なし ・ 異常/所見 あり ( )		
血 圧	最高 ~ 最低			
尿検査	糖 ( ) 蛋白 ( )			
備考				

※色彩識別能力については、運転免許を取得していない場合のみ検査してください。なお、検査内容は運転免許取得に必要な条件（赤色、青色、黄色の識別）を有するか否かとなります。

上記のとおり診断します。

令和 年 月 日

医療機関名 \_\_\_\_\_

担当医師 \_\_\_\_\_ (印)

## ※注意事項

- ◎この診断書は、消防士・消防士（救急救命士）受験者のみ申込時に提出すること。
- ◎眼鏡使用者は、眼鏡持参のこと。また、コンタクトレンズ使用者は、開始30分前にレンズを取り、裸眼測定できるように準備しておくこと。
- ◎体力テストの内容は、次の5種類です。  
①立ち幅跳び ②上体起こし ③腕立伏臥腕屈伸 ④時間往復走 ⑤5分間走