

第 5 号様式（第12条，第16条，第33条関係）

身 体 に 関 す る 証 明 書			
本 籍	都道府県	現住所	
現職名		氏 名	年 月 日生
視 力	右 左	矯 正	右 左
聴 力	右 左		
所 見			
上記のとおり診断する。 年 月 日 医療機関 名 称 検 査 医 住 所 氏 名(自署)			
上記のとおり証明する。 年 月 日 所轄庁 理事長			
			印

(注) 所見欄は，教育職員として勤務することの適不適について総合的所見を記載すること。