

(高等学校卒業見込み者用)

身体検査書

三重県立津高等技術学校長 宛て

氏名		生年月日	年 月 日 (才)
身長	c m		
体重	k g		
視力	右	(矯正)	
	左	(矯正)	
聴力	右		検査日 年 月
	左		
備考	<p>上記の生徒について、以下のとおり証明します。</p> <p>年 月 日</p> <p>所在地</p> <p>学校名</p>		