

令和7年度(夏) 大分市職員採用試験 身体検査証明書・体力試験用診断書

本人記載欄	氏名	男 ・ 女		生 年 月 日	平成 年 月 日生
	住所			自 動 車 運転免許証	☐ 所 持 ☐ 不所持
身 体 検 査	視 力	視力 (両眼)	裸 眼 ()	視力 (一眼)	右 裸 眼 () 矯 正 ()
			矯 正 ()		左 裸 眼 () 矯 正 ()
	※両眼視力・一眼視力(左右)を全て測定。矯正視力の場合は、裸眼・矯正のどちらも測定し記入すること。 身体条件：視力(矯正視力を含む)が両眼で1.0以上かつ一眼でそれぞれ0.5以上であること。				
	色の識別	☐ 赤色・青色・黄色の識別ができる ☐ 赤色・青色・黄色の識別ができない ↓ ※自動車運転免許証の保有者は、診断不要		聴 力	右 ☐ 正 常 ☐ その他 ()
		左 ☐ 正 常 ☐ その他 ()			
四肢機能	☐ 正 常 ☐ その他 ()		既往症		
診 断 書	心 電 図	☐ 異常なし ☐ そ の 他 ()		血 圧	/
	体力試験 受験可否 について	☐ 可 ☐ そ の 他 ()			

上記のとおり診断します。

令和 年 月 日

医 療 機 関 所 在 地

医 療 機 関 名

医 師 氏 名

㊞

※採用試験を申込み際は、本診断書を撮影したデータ(データサイズは最大3MB)を添付し、申込み後速やかに本診断書の原本を大分市消防局総務課(〒870-0046 大分市荷揚町3番45号)まで郵送してください。

※自動車運転免許証を保有していない人は、「色の識別」に係る診断が必要です。

※体力試験の種目は、上体おこし・反復横とび・立幅とび・1500m走(男性)・800m走(女性)です。

※消防士受験者以外の人は、本診断書の提出は不要です。