

神戸市人事委員会事務局  
消防職員採用試験

|                                                              |                                                                                                      |     |      |   |     |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|---|-----|
| 採用試験                                                         |                                                                                                      |     | 受験番号 |   |     |
| <input type="checkbox"/> 大学卒 <input type="checkbox"/> 高専・短大卒 |                                                                                                      |     |      |   |     |
| フリガナ                                                         |                                                                                                      | 性別  | 生年月日 |   |     |
| 名前                                                           |                                                                                                      | 男・女 | (西暦) | 年 | 月 日 |
| 検査項目                                                         | 診察(内科)／視力検査、色覚検査／聴力(1000Hz、4000Hz)／計測(身長、体重)／心電図／血圧／尿検査(糖、蛋白)／血液検査(GOT、GPT、総コレステロール、クレアチニン)／胸部X線直接撮影 |     |      |   |     |

(複数の医療機関にまたがる場合は、各機関での検査項目について1部ずつ本様式を作成)

