

この記入例のほか、詳しくは説明資料をご覧ください。
 美の国あきたネット【教育職員免許状の授与申請について】からダウンロードができます。
<https://www.pref.akita.lg.jp/pages/archive/891>

身体に関する証明書

申請者本人の情報を正確に記入します。

氏 名 秋田 花子

昭和64年1月1日生

項 目	以下の空欄には、直近の健康診断の結果を正確に転記します。	
身 長		
体 重		
視力（矯正）	右（ ）	左（ ）
聴 力	右	左
疾病の状況	この証明書は、以下のいずれかの方法で証明を受け、提出しなければなりません。	
その他特記すべき事項	1. 最寄りの医療機関で証明を受ける。 2. 職場の定期健康診断等の結果（発行から3ヶ月以内のものに限る）において、様式第6号の項目が網羅されている場合には、勤務する学校等の長が同診断結果票から転記して証明することで、医療機関からの証明に代えることができます。この場合、様式第6号に同診断結果票の写し（コピー）を添えてください。	

上記のとおり証明します。【証明者の記入事項】

診断または転記を行った年月日を記入します。

令和7年11月1日

【提出不要の場合】

- 証明者は、医療機関の名称（転記の場合は所属先）、住所及び証明者の氏名を記入し、公印を押印してください。
- 現に県内において教育職員（講師を含む。）として勤務している場合は、身体に関する証明書の提出は不要です。

証明者

秋田県××市○丁目○-○
医療法人●●●●
医院長 ■■ ■■■■

印