

[金沢市職員採用候補者試験（消防士）]

体力測定実施に伴う健康状態確認書

※該当するものを○で囲んで下さい。

(問1) 現在、心臓疾患等体力測定を受けることができないと思われる疾病により、医師の治療を受けていますか。

はい

いいえ

(問2) 問1において「はい」と答えた方は、疾病の内容を記入してください。

.....

(問3) 体力測定当日は、体力測定の受験に支障のない健康状態ですか。

はい

いいえ

体力測定受験日 令和 年 月 日

受験番号

受験者氏名

(署名又は記名押印)

※ 受験者が18歳未満の場合、親権者1名の署名又は記名押印をお願いします。

親権者氏名

(署名又は記名押印)

※ この確認書は、体力測定当日、会場までご持参ください。