

様式第 3 号

総務総括	担当者

令和 年 月 日

岩手県立産業技術短期大学校長 様

住所

受託者

氏 名

印

## 健康診断結果報告書

このことについて、別紙のとおり報告いたします。

記

1 検査実施日（健康診断の種別）

令和      年      月      日（一般健康診断・検便検査）

## 2 検査結果

別紙のとおり