

다른 과목 신체검사 신청서

병역 의무자	성명		생년월일	
	주소			
	자택 전화번호	휴대전화번호		E-Mail

검사과목(당초)	
다른과목(신청)	* 병명 또는 아픈 부위

위 본인은 (7급 재신체검사, 입영부대 귀가, 병역처분변경원) 신체검사 대상자로 해당
검사과목만으로 신체등급을 판정받는 대상으로 안내 받았으나, 다른 과목(부위)에도 이상이 있어
검사를 받고자 하오니 다른 과목 신청 부위(질병)에 대하여도 신체검사를 받도록 조치하여 주시기
바랍니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

○○지방병무청(병무지청)장 귀하