（参考様式　製菓衛生師免許申請用）

診　　断　　書

現住所

氏　名

生年月日　　昭和・平成　　　年　　　月　　　日

 上記の者は、麻薬、あへん、大麻、若しくは覚せい剤の中毒者ではないことを診断します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

病院･診療所名

住所

診断医師名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞