

(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。

平成 年 月 日

病院・診療所名 _____

住所 _____

診断医師名 _____ (印)