（個人・役員・検定用）

診　　断　　書

住　　所

氏　　名

生年月日

上記の者は、

１　アルコール、麻薬、大麻、あへん又は覚醒剤の中毒者

２　精神機能の障害により警備業務を適正に行うに当たって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者

に該当しないことを診断します。

年　　月　　日

病院所在地

病院名

医　師