（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