

診断書（警備員指導教育責任者用）

診 断 書

住 所

氏 名

生年月日

上記の者は、

アルコール、麻薬、大麻、あへん又は覚醒剤
の中毒者

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

⑩