

(参考様式 製菓衛生師免許申請用)

# 診 断 書

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_