

(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 _____ 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 _____ (印)