

# 診 断 書

住 所

氏 名

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

㊞

2（警備員指導教育責任者用）

# 診 断 書

住 所

氏 名

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ではないものと診断します。

年 月 日

病院所在地

病院名

医師

Ⓔ

# 診 断 書

住 所

氏 名

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機械警備業務管理者の  
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

㊞

# 診 断 書

住 所

氏 名

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

㊞