

診 断 書

[理容師用]
[美容師用]

氏 名		性 別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日生	年 齡	満 歳

< 診断内容 >

上記の者は、

結核及び感染性皮膚疾患

でないことを診断する。

< 診断年月日及び診断医師名 >

年 月 日

診断施設名称 : _____

診断施設所在地 : _____

診断医師名 : _____ (印)