

○ 申請・届出書に添付する診断書一覧表

申請・届出の種別		誓約書
認定（認定証更新）の申請	認定（認定証更新）申請書 （施行規則別記様式第1号）	個人業者の場合 （個人・役員用） （警備員指導教育責任者用）
		法人業者の場合 （法人・役員用） （警備員指導教育責任者用）
役員の就任・交代の届出	法第11条第1項変更届出書 （施行規則別記様式第6号）	（個人・役員用）
選任する警備員指導教育責任者の就任・交代の届出	法第11条第1項変更届出書 （施行規則別記様式第6号）	（警備員指導教育責任者用）
警備員指導教育責任者資格者証の交付申請	警備員指導教育責任者資格者証交付申請書 （施行規則別記様式第13号）	（警備員指導教育責任者用）
機械警備業務の開始の届出	機械警備業務開始届出書 （施行規則別記様式第18号）	（機械警備業務管理者用）
選任する機械警備業務管理者の就任・交代の届出	機械警備業務変更届出書 （施行規則別記様式第19号）	（機械警備業務管理者用）
機械警備業務管理者資格者証の交付申請	機械警備業務管理者資格者証交付申請書 （施行規則別記様式第13号）	（機械警備業務管理者用）
合格証明書の交付申請	合格証明書交付申請書 （検定規則別記様式第7号）	（合格証明書申請用）

(個人・役員用)

診 断 書

住 所

氏 名

生年月日

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

⑨

(指導教育責任者資格者用)

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

印

(機械警備業務管理者用)

診 断 書

住所

氏名

生年月日

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

印

(合格証明書交付申請用)

診 断 書

住所

氏名

生年月日

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

印