

専門医の診断書

現住所	〒
氏名	年 月 日生
診断名	
< 所 見 >	
<p>上記の通り診断する。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住 所 _____</p> <p style="text-align: right;">電 話 _____</p> <p style="text-align: right;">病院名 _____</p> <p style="text-align: right;">医師名 _____</p> <div style="text-align: right; border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block; margin-left: 10px;">印</div>	