

# 診 断 書

住 所

氏 名 \_\_\_\_\_ 殿

西暦 年 月 日生

頭書の者、身体的異状を認めず、乗船に際し  
支障なきものとみとめます。

上記の通り診断いたします。

年 月 日

医院名 \_\_\_\_\_

印