【開設届用】

理容所従業者一覧表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 資格の別 | 氏名 | 免許番号 | 保健所確認欄 |
| 疾病 | 免許 |
| 管理理容師理容師無免許者 |  | 免許 | 国 都道府県  | 第　　　 　 　号 | 無 | 月　日 |
| 管理 | 国 都道府県  | 　　 第 　 　号 | 有 | 印  |
| 管理理容師理容師無免許者 |  | 免許 | 国 都道府県  | 第　　　 　 　号 | 無 | 月　日 |
| 管理 | 国 都道府県  | 　　 第 　 　号 | 有 | 印  |
| 管理理容師理容師無免許者 |  | 免許 | 国 都道府県  | 第　　　 　 　号 | 無 | 月　日 |
| 管理 | 国 都道府県  | 　　 第 　 　号 | 有 | 印  |
| 管理理容師理容師無免許者 |  | 免許 | 国 都道府県  | 第　　　 　 　号 | 無 | 月　日 |
| 管理 | 国 都道府県  | 　　 第 　 　号 | 有 | 印  |
| 管理理容師理容師無免許者 |  | 免許 | 国 都道府県  | 第　　　 　 　号 | 無 | 月　日 |
| 管理 | 国 都道府県  | 　　 第 　 　号 | 有 | 印  |
| 管理理容師理容師無免許者 |  | 免許 | 国 都道府県  | 第　　　 　 　号 | 無 | 月　日 |
| 管理 | 国 都道府県  | 　　 第 　 　号 | 有 | 印  |
| 管理理容師理容師無免許者 |  | 免許 | 国 都道府県  | 第　　　 　 　号 | 無 | 月　日 |
| 管理 | 国 都道府県  | 　　 第 　 　号 | 有 | 印  |
| 管理理容師理容師無免許者 |  | 免許 | 国 都道府県  | 第　　　 　 　号 | 無 | 月　日 |
| 管理 | 国 都道府県  | 　　 第 　 　号 | 有 | 印  |

備考

１ 資格の別の欄は、該当するものを○で囲んでください。

２ 持参書類

　 ・理容師免許証（原本）

　 ・管理理容師資格認定講習会の修了証書（原本及びコピー）

　 ・理容師の健康診断書（結核、伝染性皮膚疾患に関する医師の診断書、発行１カ月以内のもの）