

年 月 日

目黒区保健所長 あて

住所.....

氏名.....

年 月 日生

電話

(法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

### 理容所・美容所（従業者）変更届

下記のとおり、従業者に関する事項に変更が生じたので、  
理容師法第11条第2項 美容師法第11条第2項 の規定により  
届け出ます。

記

1 施設の名称 .....

2 施設の所在地 目黒区 — — 電話 ( ) .....

3 変更事項 次のとおり

(フリガナ) 氏名 生年月日	免 許			管理理容師・管理美容師			従業(雇用)年月日	備 考 <small>(管理理容師・管理美容師に ついては住所を記載)</small>
	発行者	年月日 番 号	保健所 確認欄	講習会 受講地	年月日 番 号	保健所 確認欄	異動(退職)年月日	
..... ..... 生	厚生労働大臣 知事	..... .....			..... .....		..... .....	
..... ..... 生	厚生労働大臣 知事	..... .....			..... .....		..... .....	
..... ..... 生	厚生労働大臣 知事	..... .....			..... .....		..... .....	
..... ..... 生	厚生労働大臣 知事	..... .....			..... .....		..... .....	
..... ..... 生	厚生労働大臣 知事	..... .....			..... .....		..... .....	
..... ..... 生	厚生労働大臣 知事	..... .....			..... .....		..... .....	

- 添付書類
- 1 理容師・美容師を新たに使用する場合は、当該理容師・美容師に係る伝染性疾病【結核と伝染性皮膚疾患(伝染性膿痂疹(トビヒ)、単純性疱疹、頭部白癬(シラクモ)、疥癬等)】の有無に関する医師の診断書
  - 2 理容師・美容師にあつては、それを証する書類
  - 3 管理理容師・管理美容師にあつては、それを証する書類