様式第４号（第３条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 理容所従業者届出事項変更届  年　　月　　日  　岡山市保健所長　様  開設者住所  開設者氏名  TEL  　次のとおり理容所の従業者に係る届出事項に変更がありましたので，理容師法第１１条第２項の規定により届け出ます。 | |
|
|
|
|
| 届出事項（従業者の転入，転出，氏名，資格変更等） | |
|
| 氏名 | （転入・転出・氏名変更・資格変更） |
| 免許保持者・その他 | 年　　　月　　　日 |
|
| 氏名 | （転入・転出・氏名変更・資格変更） |
| 免許保持者・その他 | 年　　　月　　　日 |
| 氏名 | （転入・転出・氏名変更・資格変更） |
| 免許保持者・その他 | 年　　　月　　　日 |
|
| 氏名 | （転入・転出・氏名変更・資格変更） |
| 免許保持者・その他 | 年　　　月　　　日 |
| 氏名 | （転入・転出・氏名変更・資格変更） |
| 免許保持者・その他 | 年　　　月　　　日 |
| 氏名 | （転入・転出・氏名変更・資格変更） |
| 免許保持者・その他 | 年　　　月　　　日 |

　(注)①　理容師の転入又は従業者の免許証取得の場合，理容師免許証のコピー及び健康診断書

　　　②　管理理容師変更の場合，管理理容師修了証のコピー

　　　③　氏名変更のときは旧姓を（　）書きすること。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 従業者の状況(総数　　　　名)　　　　　　　年　　　月　　　日現在 | | | | |
| 免許保持者　　　　　　名，その他　　　　　　名 | | | | |
| 住所  氏名  年　　月　　日生 | | | | 管理理容師 |
| 番号　　　　　　　　　第　　　　　号  修了　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 番号　　　　　　　　　第　　　　　号  登録　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 氏名  年　　月　　日生 | | | | 免許保持者　・　その他 |
| 番号　　　　　　　　　第　　　　　号  登録　　　　　　　年　　　月　　　日 |
|
| 氏名  年　　月　　日生 | | | | 免許保持者　・　その他 |
| 番号　　　　　　　　　第　　　　　号  登録　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 氏名  年　　月　　日生 | | | | 免許保持者　・　その他 |
| 番号　　　　　　　　　第　　　　　号  登録　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 氏名  年　　月　　日生 | | | | 免許保持者　・　その他 |
| 番号　　　　　　　　　第　　　　　号  登録　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 氏名  年　　月　　日生 | | | | 免許保持者　・　その他 |
| 番号　　　　　　　　　第　　　　　号  登録　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 氏名  年　　月　　日生 | | | | 免許保持者　・　その他 |
| 番号　　　　　　　　　第　　　　　号  登録　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 開設者の氏名 |  | 理容所の所在地 | 岡山市　 区 | |
| 理容所の名称 |  | |