

第1号様式（第2条関係）

あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師等施術所開設届

年 月 日				
(宛先) 茅ヶ崎市保健所長				
住所又は所在地				
届出者 氏名（法人にあっては、名称及び代表者氏名）				
電話番号				
あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師等の施術所を開設したので、次のとおり届け出ます。				
施 術 所 の 名 称				
施 術 所 の 所 在 地				
施 術 所 の 電 話 番 号				
施 術 所 の 開 設 年 月 日		年 月 日		
業 務 に 従 事 す る 施 術 者	氏 名		従 事 年 月 日	年 月 日
	業 務 の 種 類	☐ あん摩マッサージ指圧師 ☐ はり師 ☐ きゅう師		
	免 許 証 の 交 付 者		免 許 証 番 号	
	免 許 登 録 年 月 日	年 月 日	目の見えない者	
	氏 名		従 事 年 月 日	年 月 日
	業 務 の 種 類	☐ あん摩マッサージ指圧師 ☐ はり師 ☐ きゅう師		
	免 許 証 の 交 付 者		免 許 証 番 号	
	免 許 登 録 年 月 日	年 月 日	目の見えない者	
	氏 名		従 事 年 月 日	年 月 日
	業 務 の 種 類	☐ あん摩マッサージ指圧師 ☐ はり師 ☐ きゅう師		
	免 許 証 の 交 付 者		免 許 証 番 号	
	免 許 登 録 年 月 日	年 月 日	目の見えない者	
開 設 者 の 施 術 所 歴		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
構造設備の概要及び平面図		別紙のとおり		

- 備考 1 「業務に従事する施術者」の「業務の種類」欄は、該当する□にレ印を記入してください。
- 2 「業務に従事する施術者」の「目の見えない者」欄には、目の見えない者は、○印を記入してください。
- 3 次に掲げる図書を添付してください。
- (1) 業務に従事する施術者の免許証の写し
 - (2) 施術所の付近の見取図
 - (3) 施術所が賃貸による場合にあっては、当該施術所の賃貸借契約書の写し

別紙

構造設備の概要	面積	施 術 室	平方メートル
		待 合 室	平方メートル
	設備等	施 術 室	
		待 合 室	
	施術室の外気開放部分		平方メートル
	照	明	
	換	気	
	消 毒 設 備		
	そ の 他		
施 術 所 の 平 面 図			

備考 「構造設備の概要」の「照明」欄及び「換気」欄は、施術室の外気開放部分がない場合のみ記入してください。