

記入例

第6号様式

施術者市内滞在業務開始届
(あん摩マッサージ指圧師, はり師, きゅう師等)

令和 3年 4月 1日

(宛先)川崎市保健所長

住所 ○○県○○市○○町○番地
氏名 ×× ××
電話番号 ○○○ - ○○○ - ○○○○

次のとおり市内滞在業務を開始したいので届け出ます。

滞在場所	川崎市○○区○○町 ○○ホテル○号室		電話	○○○ - ○○○○
業務場所	川崎市○○区○○町 ○○ホテル		電話	○○○ - ○○○○
期間	令和 3年 5月 1日～ 令和 3年 5月 31日			
業種	<input checked="" type="checkbox"/> あん摩 <input checked="" type="checkbox"/> マッサージ <input type="checkbox"/> 指圧 <input type="checkbox"/> はり <input type="checkbox"/> きゅう ※ <input type="checkbox"/> にレを付ける			
資格	登録番号	登録年月日	備考	※確認欄
あん摩師 マッサージ師	○○○○ ○○○○	平成○年○月○日 平成○年○月○日		

- (注意)1 ※確認欄には, 何も記入しないでください。
2 施術者が目の見えない方の場合, 備考欄にチェックしてください。
3 免許証(原本)を提示してください。
4 施術者があん摩マッサージ指圧師, はり師, きゅう師等に関する法律第12条の2に該当する方の場合, 資格欄にその旨記入し, かつ, 証明できるものを提示してください。
- ※ 身分確認を窓口で行いますので, 滞在者の運転免許証または健康保険証等の提示をしてください。