別記第4号様式(第4条関係)

出張施術業務開始届

　 1　業務の開始年月日

　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

　 2　業務の種類

　　□　あん摩マツサージ指圧

　　□　はり

　　□　きゆう

|  |  |
| --- | --- |
| 　3　免許を受けた都道府県名、免許番号及び免許年月日 | 確認 |
| あん摩マツサージ指圧師 | 都道府県 | 第　　　　　号 | 年　　月　　日 | 　 |
| はり師 | 都道府県 | 第　　　　　号 | 年　　月　　日 | 　 |
| きゆう師 | 都道府県 | 第　　　　　号 | 年　　月　　日 | 　 |

　上記により、届け出ます。

　　　　　　年　　月　　日

住所

(ふりがな)

氏名

電話　　　(　　　)

（提出先）

　　足立区足立保健所長

　(注意)　1　該当する□の中にレをつけること。

　　　　　2　免許証を呈示すること。