

様式第1号

理容所開設届

平成 年 月 日

(あて先) 千葉市保健所長

開設者住所

(連絡先電話番号)

(連絡先メールアドレス)

@

開設者氏名

㊟

(法人にあっては、その名称、主たる事務所
の所在地及び代表者氏名)

下記のとおり理容所を開設するので、理容師法第11条第1項の規定により届け出ます。

記

- 1 理容所の名称及び所在地
名 称 (電話)
所在地 千葉市 区
- 2 理容師法第11条の4第1項に規定する理容所にあつては、管理理容師の氏名及び住所
氏 名
住 所
- 3 理容師の氏名及び登録番号並びにその他の従業者の氏名
- 4 理容所の構造及び設備の概要
- 5 理容師について結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾患の有無
氏 名
疾患の有無 無・有(病名)
- 6 開設予定年月日 平成 年 月 日

添付書類

- 1 健康診断書(理容師について結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾患に関する医師の診断書)
- 2 管理理容師を設置する理容所にあつては、管理理容師資格認定講習会の修了証書の写し
- 3 開設者が外国人である場合は、外国人登録証明書
- 4 理容所の平面図、案内図
- 5 開設者が法人である場合は、登記事項証明書

注 個人が届出をする場合は、記名押印に代えて、署名によることができる。

理・美容所の構造及び施設の概要

1. 建物の構造： _____造 _____階建の _____階、延面積 _____m²
2. 作業所： 面積 _____m²、床材 _____
理・美容椅子 _____台、ドライヤー椅子 _____台、アムドライヤー _____台
洗髪施設、シャンプー台 _____台、洗髪施設部分の床材 _____
3. 待合所： 面積 _____m²、区画方法 _____
4. 換気： 開閉自由窓面積 _____m²、換気口 _____箇所
換気扇 _____基 (給気用 _____基, 排気用 _____基)
空気調和の種類 _____
5. 照明： 蛍光灯 _____
(種類及び数) 白色灯等 _____
6. 消毒施設： 設備 紫外線消毒器 _____基、蒸気消毒器 _____基
バット _____個、2つビン _____個
手指消毒器 _____個、メスシリンダー { _____ml _____本
_____ml _____本
薬品 逆性石けん 有・無 消毒用エタノール 有・無
その他の薬品 _____
7. 器具の員数： ハサミ _____丁、クリッパー _____丁、カミソリ _____丁
ブラシ _____個、クシ _____本、ひげブラシ _____個
タオル _____枚、刈布 _____枚、ビニールクロス _____枚
フケトリ _____個、毛ばらい _____個
作業着 _____着、マスク _____枚
フタ付汚物箱 _____個、フタ付毛髪箱 _____個
救急箱 有・無 (オキシフル、ヨードチンキ、リバノール、脱脂綿、ガーゼ、
絆そう膏、包帯、ハサミ、ピンセット)
8. 器具保管： 消毒済器具保管所 _____
その他器具保管所 _____

9. 排水： U字溝 暗渠 下水道 その他 _____

10. その他： _____

11. 施設平面図



12. 案内図

(略 図)



理・美容所従業者一覧表

☆ 理・美容師

資格	氏名	登録番号	疾病	備考	※ 確認
理・美 管理・無		厚・都 道府県 第 号	有 無	雇入 解雇 資格変更 その他	年 月 日 確認者
理・美 管理・無		厚・都 道府県 第 号	有 無	雇入 解雇 資格変更 その他	年 月 日 確認者
理・美 管理・無		厚・都 道府県 第 号	有 無	雇入 解雇 資格変更 その他	年 月 日 確認者
理・美 管理・無		厚・都 道府県 第 号	有 無	雇入 解雇 資格変更 その他	年 月 日 確認者
理・美 管理・無		厚・都 道府県 第 号	有 無	雇入 解雇 資格変更 その他	年 月 日 確認者
理・美 管理・無		厚・都 道府県 第 号	有 無	雇入 解雇 資格変更 その他	年 月 日 確認者
理・美 管理・無		厚・都 道府県 第 号	有 無	雇入 解雇 資格変更 その他	年 月 日 確認者
理・美 管理・無		厚・都 道府県 第 号	有 無	雇入 解雇 資格変更 その他	年 月 日 確認者

☆ 管理理・美容師

資格	氏名	住 所	資格認定講習会 修了証書番号
理・美			都道 道府県 第 号
理・美			都道 道府県 第 号

§ 記入上の注意

- ・備考欄には〔雇入〕〔解雇〕〔資格変更〕〔その他〕いずれかに○をしてください。
- ・※欄は、記入しないでください。

§ 持参するもの

- ・【理・美容師免許証】の原本
- ・理・美容師にあつては、結核・皮膚疾患の有無に関する医師の診断書
- ・管理理・美容師にあつては【管理理・美容師資格認定講習会修了証書】の原本とコピー