

厚生労働大臣の名前が入っているものは、厚に〇

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	千葉 太郎	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	千葉 花子	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

複数名従事する場合は管理理・美容師が必要

☆ 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	千葉 太郎	千葉市美浜区幸町1丁目3番9号	千葉 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。

必要書類

§ 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