

# 滞在業務開始届

年 月 日

(あて先) 奈良市保健所長

届出者 住 所

氏 名

㊟

生年月日

電 話

次のとおり滞在中に業務を開始するので、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゆう師等に関する法律第9条の4の規定により届け出ます。

施術者	晴 盲 の 別	晴 ・ 盲
	免許都道府県名 免許年月日及び 番 号	
業 務 の 種 類		
業 務 を 行 う 場 所		
業 務 を 行 う 期 間		年 月 日 ～ 年 月 日
業務場所の設備概要		

添付書類 施術者の免許証の写し・履歴書