

# 理容所従業員名簿

- **理容師**の登録は以下の書類が必要です。
- ・ **理容師免許証**（原本提示、**コピー不可**）
  - ・ **医師の診断書**（添付書類）【**結核と伝染性皮膚疾患の有無がわかる診断から3ヶ月以内のもの**】
- **管理理容師**の登録は以下の書類が必要です。
- ・ 管理理容師資格認定講習会**修了証書**（原本提示、**コピー不可**）

|    |  |
|----|--|
| 名称 |  |
|----|--|

|        | 理容師            | 管理理容師             | 従業（雇用）日<br>異動（退職）日 | 照合印  | 備考 |
|--------|----------------|-------------------|--------------------|------|----|
| フリガナ   | 免許交付機関         | 交付機関              |                    |      |    |
| 氏名     | 免許番号           | 修了証番号<br>修了年月日    |                    |      |    |
| 生年月日   | 登録年月日          | 住所                |                    |      |    |
|        | 厚生労働省・<br>都道府県 | 研修センター・協会<br>都道府県 |                    | 免許証  |    |
|        | 第 号            | 第 号               | 従業・異動<br>年 月 日     | 修了証書 |    |
| 年 月 日生 | 年 月 日          | 年 月 日             |                    |      |    |
|        | 厚生労働省・<br>都道府県 | 研修センター・協会<br>都道府県 |                    | 免許証  |    |
|        | 第 号            | 第 号               | 従業・異動<br>年 月 日     | 修了証書 |    |
| 年 月 日生 | 年 月 日          | 年 月 日             |                    |      |    |
|        | 厚生労働省・<br>都道府県 | 研修センター・協会<br>都道府県 |                    | 免許証  |    |
|        | 第 号            | 第 号               | 従業・異動<br>年 月 日     | 修了証書 |    |
| 年 月 日生 | 年 月 日          | 年 月 日             |                    |      |    |
|        | 厚生労働省・<br>都道府県 | 研修センター・協会<br>都道府県 |                    | 免許証  |    |
|        | 第 号            | 第 号               | 従業・異動<br>年 月 日     | 修了証書 |    |
| 年 月 日生 | 年 月 日          | 年 月 日             |                    |      |    |
|        | 厚生労働省・<br>都道府県 | 研修センター・協会<br>都道府県 |                    | 免許証  |    |
|        | 第 号            | 第 号               | 従業・異動<br>年 月 日     | 修了証書 |    |
| 年 月 日生 | 年 月 日          | 年 月 日             |                    |      |    |

※ 太枠内をご記入ください。