

美容所従業者一覧表

□にチェック☑をつけてください。

	氏 名	美容師免許証 登録番号及び登録年月日	備 考	※ 保健所 確認欄
<input type="checkbox"/> 管理美容師 <input type="checkbox"/> 美容師 <input type="checkbox"/> 無資格		<input type="checkbox"/> 厚生労働大臣 <input type="checkbox"/> _____ 知事 第 _____ 号	<input type="checkbox"/> 雇入 <input type="checkbox"/> 解雇 <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 診
		S・H・R 年 月 日		
<input type="checkbox"/> 管理美容師 <input type="checkbox"/> 美容師 <input type="checkbox"/> 無資格		<input type="checkbox"/> 厚生労働大臣 <input type="checkbox"/> _____ 知事 第 _____ 号	<input type="checkbox"/> 雇入 <input type="checkbox"/> 解雇 <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 診
		S・H・R 年 月 日		
<input type="checkbox"/> 管理美容師 <input type="checkbox"/> 美容師 <input type="checkbox"/> 無資格		<input type="checkbox"/> 厚生労働大臣 <input type="checkbox"/> _____ 知事 第 _____ 号	<input type="checkbox"/> 雇入 <input type="checkbox"/> 解雇 <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 診
		S・H・R 年 月 日		
<input type="checkbox"/> 管理美容師 <input type="checkbox"/> 美容師 <input type="checkbox"/> 無資格		<input type="checkbox"/> 厚生労働大臣 <input type="checkbox"/> _____ 知事 第 _____ 号	<input type="checkbox"/> 雇入 <input type="checkbox"/> 解雇 <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 診
		S・H・R 年 月 日		
<input type="checkbox"/> 管理美容師 <input type="checkbox"/> 美容師 <input type="checkbox"/> 無資格		<input type="checkbox"/> 厚生労働大臣 <input type="checkbox"/> _____ 知事 第 _____ 号	<input type="checkbox"/> 雇入 <input type="checkbox"/> 解雇 <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 診
		S・H・R 年 月 日		
<input type="checkbox"/> 管理美容師 <input type="checkbox"/> 美容師 <input type="checkbox"/> 無資格		<input type="checkbox"/> 厚生労働大臣 <input type="checkbox"/> _____ 知事 第 _____ 号	<input type="checkbox"/> 雇入 <input type="checkbox"/> 解雇 <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 診
		S・H・R 年 月 日		
<input type="checkbox"/> 管理美容師 <input type="checkbox"/> 美容師 <input type="checkbox"/> 無資格		<input type="checkbox"/> 厚生労働大臣 <input type="checkbox"/> _____ 知事 第 _____ 号	<input type="checkbox"/> 雇入 <input type="checkbox"/> 解雇 <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 診
		S・H・R 年 月 日		
<input type="checkbox"/> 管理美容師 <input type="checkbox"/> 美容師 <input type="checkbox"/> 無資格		<input type="checkbox"/> 厚生労働大臣 <input type="checkbox"/> _____ 知事 第 _____ 号	<input type="checkbox"/> 雇入 <input type="checkbox"/> 解雇 <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 診
		S・H・R 年 月 日		
<input type="checkbox"/> 管理美容師 <input type="checkbox"/> 美容師 <input type="checkbox"/> 無資格		<input type="checkbox"/> 厚生労働大臣 <input type="checkbox"/> _____ 知事 第 _____ 号	<input type="checkbox"/> 雇入 <input type="checkbox"/> 解雇 <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 診
		S・H・R 年 月 日		
<input type="checkbox"/> 管理美容師 <input type="checkbox"/> 美容師 <input type="checkbox"/> 無資格		<input type="checkbox"/> 厚生労働大臣 <input type="checkbox"/> _____ 知事 第 _____ 号	<input type="checkbox"/> 雇入 <input type="checkbox"/> 解雇 <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 診
		S・H・R 年 月 日		

※欄には記入しないこと

