別記第４号様式（第５条関係）

出張施術業務開始届

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務の開始年月日 | 年　　　月　　　日 | | | |
| 業　務　の　種　類 | □　あん摩マッサージ指圧　　□　はり　　□　きゅう | | | |
| 免　　　許　　　証 | 免許の付与者名 | 登　録　番　号 | 登録年月日 | 確認 |
| あん摩マッサージ  指　圧　師 |  | 第　　　　　号 | 年　月　日 |  |
| はり師 |  | 第　　　　　号 | 年　月　日 |  |
| きゅう師 |  | 第　　　　　号 | 年　月　日 |  |

上記により、届け出ます。

　　　　　　年　　月　　日

住所

（ふりがな）

氏　　　　名

電　話　　　　　（　　　　　）

業務用　　　　　（　　　　　）

　　荒川区保健所長　殿

　　（注意）１　該当する□の中にレを付けること。

　　　　　　２　免許証を提示すること。