

年 月 日

那覇市保健所長 宛

施術者 住 所
フリガナ
氏 名
電話番号

市外居住者滞在業務開始届

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、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

1 業務を行う場所	〒 電話 ()	
2 業務を行う期間	自 年 月 日 至 年 月 日 日間	
3 業務の種類 (該当する□に☑を 記入すること)	☐ あん摩マッサージ指圧 ☐ はり ☐ きゆう	
免許の種類等	登録番号	登録年月日
あん摩マッサージ指圧師	第 号	年 月 日
はり師	第 号	年 月 日
きゆう師	第 号	年 月 日
目が見えない者である場合はその旨	☐ (目が見えないものである場合は、□に☑とすること)	

(注意)

- 1 目が見えないものである場合は、□に☑とすること。
- 2 業務に従事する施術者においては、身分の確認ができる書類の提示(窓口にて原本を提示し、職員の確認を要する。)

(添付書類)

- 1 施術場所の構造設備の概要
- 2 施術場所付近(もしくは滞在場所)の見取図
- 3 業務に従事する施術者の資格証の写し(窓口にて原本を提示し、職員の確認を要する。)

施 術 場 所 の 構 造 設 備 の 概 要

施術場所の名称	
建 物 の 構 造	造り、地上（ ）階、地下（ ）階建、（ ）階使用
施術場所平面図	

記載上の注意

- * 各室の用途を明示すること。(ベッド、洗面所の位置等)
- * 換気装置等とその位置、消毒設備の位置を明示すること。
- * 寸法、床面積を書き入れること。(窓に関しては縦横の寸法を明記すること。)

施術場所付近の見取図（目標を明示した略図）

※インターネット等で出力した地図の添付でも可