

出張施術業務開始届

1 業務の開始年月日

年 月 日

2 業務の種類

あん摩マッサージ指圧

はり

きゅう

3 免許証の交付者名、免許証番号および登録年月日

あん摩マッサージ指圧師	交付者名	第 号	年 月 日	
はり 師	交付者名	第 号	年 月 日	
きゅう 師	交付者名	第 号	年 月 日	

上記により、届け出ます。

年 月 日

練馬区保健所長 殿

住 所

(ふりがな)

氏 名

電 話 ()

(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。