

従業者名簿

施設の名称 _____

| 氏名 生年月日 | 免 許 | | 管理 理・美容師 | | 従業（雇用）年月日 |
|------------|-----|------------|----------|------------|-----------|
| | 交 付 | 年月日 番 号 | 講 習 会 | 年月日 番 号 | 移動（退職）年月日 |
| . . 生 | | . . | | . . | 年 月 日 |
| | | | | | 年 月 日 |
| 備 考 | | | | | |
| 氏名 生年月日 | 免 許 | | 管理 理・美容師 | | 従業（雇用）年月日 |
| | 交 付 | 年月日 番 号 | 講 習 会 | 年月日 番 号 | 移動（退職）年月日 |
| . . 生 | | . . | | . . | 年 月 日 |
| | | | | | 年 月 日 |
| 備 考 | | | | | |
| 氏名 生年月日 | 免 許 | | 管理 理・美容師 | | 従業（雇用）年月日 |
| | 交 付 | 年月日 番 号 | 講 習 会 | 年月日 番 号 | 移動（退職）年月日 |
| . . 生 | | . . | | . . | 年 月 日 |
| | | | | | 年 月 日 |
| 備 考 | | | | | |
| 氏名 生年月日 | 免 許 | | 管理 理・美容師 | | 従業（雇用）年月日 |
| | 交 付 | 年月日 番 号 | 講 習 会 | 年月日 番 号 | 移動（退職）年月日 |
| . . 生 | | . . | | . . | 年 月 日 |
| | | | | | 年 月 日 |
| 備 考 | | | | | |
| 氏名 生年月日 | 免 許 | | 管理 理・美容師 | | 従業（雇用）年月日 |
| | 交 付 | 年月日 番 号 | 講 習 会 | 年月日 番 号 | 移動（退職）年月日 |
| . . 生 | | . . | | . . | 年 月 日 |
| | | | | | 年 月 日 |
| 備 考 | | | | | |
| 氏名 生年月日 | 免 許 | | 管理 理・美容師 | | 従業（雇用）年月日 |
| | 交 付 | 年月日 番 号 | 講 習 会 | 年月日 番 号 | 移動（退職）年月日 |
| . . 生 | | . . | | . . | 年 月 日 |
| | | | | | 年 月 日 |
| 備 考 | | | | | |

添付書類等 1 伝染性疾病（結核・伝染性皮膚疾患）の有無に関する医師の診断書
 2 管理 理・美容師にあつてはそれを証する書類
 3 理・美容師の場合は、それを証する書類