

理・美容所 従業者名簿

氏名 生年月日	免許番号 年 月 日	管理理・美容師 修了証番号 年 月 日	照合	備考
江戸川 花子 H4年2月27日生	(国)・ 都道府県 第 123456 号 H25年5月21日登録 年 月 日再・換	東京(都道府県) 第 789 号 H29年12月13日		
小松川 久雄 H8年11月2日生	(国)・ 都道府県 第 321232 号 H30年5月17日登録 年 月 日再・換	都道府県 第 年 月 日		理(美)容師が2名以上いる 理(美)容所は管理理(美)容師 を置く必要があります
年 月 日生	年 月 日再・換	都道府県 第 年 月 日		
年 月 日生	国・ 都道府県 第 年 月 日登録 年 月 日再・換	都道府県 第 年 月 日		
年 月 日生	国・ 都道府県 第 年 月 日登録 年 月 日再・換	都道府県 第 年 月 日		
年 月 日生	国・ 都道府県 第 年 月 日登録 年 月 日再・換	都道府県 第 年 月 日		
年 月 日生	国・ 都道府県 第 年 月 日登録 年 月 日再・換	都道府県 第 年 月 日		
年 月 日生	国・ 都道府県 第 年 月 日登録 年 月 日再・換	都道府県 第 年 月 日		

厚生労働大臣名で交付された免許証は「国」を○で囲ってください
知事名で発行された免許証は都道府県名を記入