

様式第2号（その2）（第3条関係）

理容所開設届出事項変更届(従業者変更)

年 月 日

大分市保健所長 殿

住所
開設者
氏名

〔法人にあっては、その名称
及び所在地並びに代表者の
氏名〕

次のとおり（管理理容師・理容師・その他従業者）に変更を生じたので、理容師法第

11条第2項の規定により届け出ます。

名 称	電話番号			
所 在 地				
管 理 理 容 師 の 設 置 又 は 変 更	新		旧	
	氏 名	修 了 証 書		氏 名
	住 所	交 付 年 月 日		住 所
		年 月 日		
変 更 の あ っ た 理 容 師 及 び そ の 他 従 業 者	氏 名	異 動 年 月 日	登 録 番 号	異 動 理 由 (雇用、退職等)
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		

添付書類

- 1 管理理容師の設置又は変更については、修了証書の写し（原本持参のこと。）
- 2 理容師を新たに雇い入れたときは、結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾患の有無に関する医師の診断書及び理容師免許証の写し（原本持参のこと。）