第４号様式（第５条関係）

|  |
| --- |
| 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。 |