

<記入例>

令和5年 12月 14日

(宛先) みなと保健所長

開設者住所 港区芝公園〇丁目〇番〇号

氏 名 株式会社みなと〇〇商事

代表取締役 港 花子

電 話 03 ( 6400 ) 0050

(法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び  
代表者の氏名)

## 理・美容所（従業者）変更届

下記のとおり、本施設（従業者）を変更したので、理容師法・美容師法第11条第2項の規定により届け  
出ます。

記

- 1 施設の名称 □ □ □
- 2 施設の所在地 港区三田△丁目△番△号 電話 03 (6400) 0042
- 3 理容所・美容所営業に係る届出番号 〇港み生環き第××号
- 4 変更事項 従業者次のとおり

新規雇用

① 理・美容師

② 管理理・美容師

①

ミナト ハナコ  
港 花子  
H2年2月2日

1. 厚生労働省  
2. ( )

R元年5月30日  
123456

照合印

従業(雇用)日  
異動(退職)日  
令和2年4月1日  
年 月 日

1. 管理  
2. 一般  
3. その他

備考  
\*管理理・美容  
師の場合は修了  
年月日、修了証  
番号、取得場所

②

ミナト タロウ  
港 太郎  
S63年2年3日

1. 厚生労働省  
2. ( )

H25年5月3日  
112345

照合印

従業(雇用)日  
異動(退職)日  
令和2年3月9日  
年 月 日

1. 管理  
2. 一般  
3. その他

東京都  
R2年1月15日  
2345

ミナト ジロウ  
港 次郎  
S62年2月1日

1. 厚生労働省  
2. ( )

年 月 日

照合印

従業(雇用)日  
異動(退職)日  
令和2年3月31日  
年 月 日

1. 管理  
2. 一般  
3. その他

退職者

1. 厚生労働省  
2. ( )

年 月 日

照合印

従業(雇用)日  
異動(退職)日  
年 月 日  
年 月 日

1. 管理  
2. 一般  
3. その他

- 添付書類 ① 健康診断書：結核・伝染性皮膚疾患の有無（発行から3か月以内のもの）（コピー不可）  
② 管理理・美容師にあつてはそれを証する書類の写し
- 提示書類 1 理・美容師免許証の本証（コピー不可）  
2 管理理・美容師にあつてはそれを証する書類（コピー不可）とその写し

処 理

□