

施術所届出事項変更届書

令和 年 月 日

尼崎市保健所長 様

〒

開設者住所

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

開設者氏名

(法人にあつては、名称及び代表者の職氏名)

TEL () —

次のとおり届出事項に変更が生じたので、(あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師等に関する法律第9条の2第1項、柔道整復師法第19条第1項)に基づき届出します。

1 施術所の名称	
2 施術所の所在地	〒 TEL () — FAX () —
3 変更事項及び内容	別紙のとおり
4 変更理由	
5 変更年月日	

注) 施術所等の届出事項を変更した場合、この届出を変更後10日以内に管轄健康福祉事務所(保健所)に2部提出すること(1部申請者控え)。

3 変更事項及び内容

変更事項	変更前	変更後																
(1) 施術所の名称 (2) 開設者の住所・氏名 (3) 業務の種類 (4) 施術時間 (5) 施術者の氏名 氏名の横に資格の種類 あん摩マッサージ指圧師・・・あ・マ はり師・・・はり きゅう師・・・きゅう 柔道整復師・・・柔	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width:25%;">あ・マ</td> <td style="width:25%;">はり</td> <td style="width:25%;">きゅう</td> <td style="width:25%;">柔</td> </tr> <tr> <td>名</td> <td>名</td> <td>名</td> <td>名</td> </tr> </table>	あ・マ	はり	きゅう	柔	名	名	名	名	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width:25%;">あ・マ</td> <td style="width:25%;">はり</td> <td style="width:25%;">きゅう</td> <td style="width:25%;">柔</td> </tr> <tr> <td>名</td> <td>名</td> <td>名</td> <td>名</td> </tr> </table>	あ・マ	はり	きゅう	柔	名	名	名	名
あ・マ	はり	きゅう	柔															
名	名	名	名															
あ・マ	はり	きゅう	柔															
名	名	名	名															
(6) 構造設備の概要及び平面図	別紙のとおり																	
新たに従事する施術者氏名																		
氏名	免許証の名称	登録年月日及び登録番号	目の状態	照合欄														
		年 月 日 第 号	全盲・半盲・正常															
		年 月 日 第 号	全盲・半盲・正常															
		年 月 日 第 号	全盲・半盲・正常															
		年 月 日 第 号	全盲・半盲・正常															

- 注) 1 変更事項の該当する項目を○で囲み、変更前後がわかるように記載する。
 2 開設者の住所及び氏名、施術者の氏名の変更は、変更内容が確認できる証明書（資格証）等を添付すること。
 3 施術者の交代は、退職した施術者がいる場合は、変更前の欄に退職者の氏名、変更後に新たな施術者の氏名を記載する。新たに従事する施術者の詳細は、下欄に記載する。
 また、新たに従事する施術者の免許証の原本・写し（A4サイズに縮小）*1 身分確認できるもの（運転免許証など）を持参すること。*1 健康福祉事務所（保健所）職員の照合を受けること。

構造設備の概要及び平面図（変更前・変更後）

- 注) 1 施術所平面図は、この用紙に記入するか貼付する。または設計士等の作成した各階単位の図面を添付してもよい。
2 図面上に各室の用途等を記載すること。また、変更部分は、変更前を青色の線、変更後を赤色の線で囲む。