

別紙

・入職した従事者

| 職種         | 氏名 | 目の見えないもの                 | 交付者名         | 免許登録年月日 | 登録番号 | 就職年月日       | 原本確認 |
|------------|----|--------------------------|--------------|---------|------|-------------|------|
| あん摩・鍼・灸・柔整 |    | <input type="checkbox"/> | 厚生労働大臣・( )知事 | 年 月 日   | 第 号  | 年 月 日<br>就職 |      |
| あん摩・鍼・灸・柔整 |    | <input type="checkbox"/> | 厚生労働大臣・( )知事 | 年 月 日   | 第 号  | 年 月 日<br>就職 |      |
| あん摩・鍼・灸・柔整 |    | <input type="checkbox"/> | 厚生労働大臣・( )知事 | 年 月 日   | 第 号  | 年 月 日<br>就職 |      |
| あん摩・鍼・灸・柔整 |    | <input type="checkbox"/> | 厚生労働大臣・( )知事 | 年 月 日   | 第 号  | 年 月 日<br>就職 |      |
| あん摩・鍼・灸・柔整 |    | <input type="checkbox"/> | 厚生労働大臣・( )知事 | 年 月 日   | 第 号  | 年 月 日<br>就職 |      |
| あん摩・鍼・灸・柔整 |    | <input type="checkbox"/> | 厚生労働大臣・( )知事 | 年 月 日   | 第 号  | 年 月 日<br>就職 |      |
| あん摩・鍼・灸・柔整 |    | <input type="checkbox"/> | 厚生労働大臣・( )知事 | 年 月 日   | 第 号  | 年 月 日<br>就職 |      |
| あん摩・鍼・灸・柔整 |    | <input type="checkbox"/> | 厚生労働大臣・( )知事 | 年 月 日   | 第 号  | 年 月 日<br>就職 |      |
| あん摩・鍼・灸・柔整 |    | <input type="checkbox"/> | 厚生労働大臣・( )知事 | 年 月 日   | 第 号  | 年 月 日<br>就職 |      |
| あん摩・鍼・灸・柔整 |    | <input type="checkbox"/> | 厚生労働大臣・( )知事 | 年 月 日   | 第 号  | 年 月 日<br>就職 |      |

- ・免許証の写しを添付してください。原本照合をするので、原本をお持ちください。
- ・目の見えないものはチェックをしてください。
- ・原本確認は空欄のままで結構です。

・全体の従事者数

| 職種  | あん摩マッサージ指圧 | 鍼 | 灸 | 柔道整復 |
|-----|------------|---|---|------|
| 変更前 | 名          | 名 | 名 | 名    |
| 変更後 | 名          | 名 | 名 | 名    |