No.

名　称	
所在地	電話　（　　）
開設者	・　・　生

従　業　員　名　簿

区　分	氏　名 生年月日	免　許			従業（雇用）年月日 移動（退職）年月日	管理理・美容師			備　考
		厚労大臣の場合は（大臣）	年　月　日 番　号	照合印		取得都道府県	年　月　日 番　号	照合印	
管理者 資格者 その他	・　・　生		・　・		年　月　日 年　月　日		・　・		
管理者 資格者 その他	・　・　生		・　・		年　月　日 年　月　日		・　・		
管理者 資格者 その他	・　・　生		・　・		年　月　日 年　月　日		・　・		
管理者 資格者 その他	・　・　生		・　・		年　月　日 年　月　日		・　・		
管理者 資格者 その他	・　・　生		・　・		年　月　日 年　月　日		・　・		
管理者 資格者 その他	・　・　生		・　・		年　月　日 年　月　日		・　・		
管理者 資格者 その他	・　・　生		・　・		年　月　日 年　月　日		・　・		
管理者 資格者 その他	・　・　生		・　・		年　月　日 年　月　日		・　・		