（記載例）

第６号様式（第７条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦長型）

施術者県内滞在業務開始届

令和〇年〇月〇日

神奈川県　　〇〇保健福祉事務所長　殿

住　　所　●●●県〇〇市△△　〇丁目□□□□
氏　　名　〇〇　〇〇

住所に関して神奈川県以外の場合は、都道府県名から記載してください

電話番号　（XXX）XXX-XXXX

晴盲の別　盲

次のとおり神奈川県内に滞在してあん摩マツサージ指圧師等の業務を開始したいので、届け出ます。

国（厚生労働大臣）発行の免許の場合は記入不要

登録年月日を記載

	業務の種類	免許証に記載された都道府県知事の統轄する都道府県名	免許証番号	免許年月日	確認欄
免許	あん摩マツサージ指圧師	●●●県	第 XXXXX 号	平成 XX 年 XX 月 XX 日	※
	はり師		第 XXXXX 号	平成 XX 年 XX 月 XX 日	※
	きゅう師		第　　号	年　月　日	※
業務を行う場所及びその期間		〇〇市△△　〇丁目□□□□　〇〇旅館 令和〇年〇月〇日～令和〇年△月△日			

備考　１　免許の欄は、該当する箇所のみ記入してください。

２　※の欄には、記入しないでください。