柔道整復師法第19条第１項の規定に基づく届出内容

１ 届出の年月日　　施術所開設届　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　施術所届出事項変更届　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

２　開設者の氏名

３　開設の年月日　　　　　　　　　年　　月　　日

４　施術所の名称

５　開設の場所

６　業務の種類　　　柔道整復

７　業務に従事する柔道整復師

　**年　　月　　日届出時点**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 免許の種別 | 免許登録年月日・番号 |
|  | 柔道整復 | 　　　　　年　　月　　日厚労省・都道府県 第　　　　号 |
|  | 柔道整復 | 　　　　　年　　月　　日厚労省・都道府県 第　　　　号 |
|  | 柔道整復 | 　　　　　年　　月　　日厚労省・都道府県 第　　　　号 |
|  | 柔道整復 | 　　　　　年　　月　　日厚労省・都道府県 第　　　　号 |

保健所受付印

※業務に従事する施術者が多い場合は、前ページ様式に続いて以下に記載

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 免許の種別 | 免許登録年月日・番号 |
|  | 柔道整復 | 　　　　　年　　月　　日厚労省・都道府県 第　　　　号 |
|  | 柔道整復 | 　　　　　年　　月　　日厚労省・都道府県 第　　　　号 |
|  | 柔道整復 | 　　　　　年　　月　　日厚労省・都道府県 第　　　　号 |
|  | 柔道整復 | 　　　　　年　　月　　日厚労省・都道府県 第　　　　号 |
|  | 柔道整復 | 　　　　　年　　月　　日厚労省・都道府県 第　　　　号 |
|  | 柔道整復 | 　　　　　年　　月　　日厚労省・都道府県 第　　　　号 |
|  | 柔道整復 | 　　　　　年　　月　　日厚労省・都道府県 第　　　　号 |
|  | 柔道整復 | 　　　　　年　　月　　日厚労省・都道府県 第　　　　号 |

保健所受付印