

記載例

美容所従業員名簿

- **美容師**の登録は以下の書類が必要です。
 - ・美容師免許証（原本提示、**コピー不可**）
 - ・医師の診断書（添付書類）【結核と伝染性皮膚疾患の有無がわかる診断から**3ヶ月以内のもの**】
- **管理美容師**の登録は以下の書類が必要です。
 - ・管理美容師資格認定講習会**修了証書**（原本提示、**コピー不可**）

名称	ボンジュール亀有店
----	-----------

美容師が2人以上いる場合は必要です。

フリガナ	美容師	管理美容師	従業（雇用）日 異動（退職）日	照合印	備考
氏名	免許交付機関 免許番号	交付機関 修了証番号 修了年月日			
生年月日	登録年月日	住所			
アオト ユカリ	厚生労働省・ 都道府県	研修センター・協会 都道府県		免許証	
青戸 ゆかり	第 345678 号	第 123 号 H18年 4月 17日	従業・異動 R3年 10月 1日	修了証書	
S53年 7月 16日生	H12年 8月 23日	〒120-0034 東京都足立区千住六丁目2番5-702号			
タテイシ コトリ	厚生労働省・ 都道府県	研修センター・協会 都道府県		免許証	
立石 ことり	第 456789 号	第 号 年 月 日	従業・異動 R3年 10月 1日	修了証書	
H11年 9月 1日生	H30年 2月 20日	〒			
	厚生労働省・ 都道府県	研修センター・協会 都道府県		免許証	
	第 号	第 号 年 月 日	従業・異動 年 月 日	修了証書	
年 月 日生	年 月 日	〒			
	厚生労働省・ 都道府県	研修センター・協会 都道府県		免許証	
	第 号	第 号 年 月 日	従業・異動 年 月 日	修了証書	
年 月 日生	年 月 日	〒			
	厚生労働省・ 都道府県	研修センター・協会 都道府県		免許証	
	第 号	第 号 年 月 日	従業・異動 年 月 日	修了証書	
年 月 日生	年 月 日	〒			

※ 太枠内をご記入ください。