

記載例

様式第1-2号

令和 ○○年 △月 □日

島根県県央保健所長 様

提出年月日を記入する。

出張業務を行う場所を所管する保健所に提出すること（ただし、出張業務を行う場所が複数の場合、1通の届出に全ての内容を記入し、いずれか1箇所の保健所に提出すること）

住所 島根県○○市○○町○○ △△-△

氏名 島根 太郎

電話番号 ○○○○-○○-○○○○

出張理由・出張美容開始届

種別を選んで○で囲み、免許証の登録番号、登録年月日を記入する。

このことについて、下記のとおり届け出ます。

記

免許証	種別	理容師・美容師	
	登録番号	第 △△△△ 号	
	登録年月日	昭和 ○○年 △月 □日	
出張業務を行う理由として適する番号にチェックを記入する。	<input checked="" type="checkbox"/> 1 疾病その他の理由により、理容所又は美容所に来ることができない者に対して業を行う		
	<input checked="" type="checkbox"/> 2 理容所又は美容所がない離島及び山間地に居住する者の求めに応じ、出張して業を行う		
出張業務の理由でチェックした番号の欄に出張する場所を記入する。（理由①のみチェックした場合、場所①のみ記入）	<input checked="" type="checkbox"/> 3 社会福祉施設に出張して、入所している者に対して業を行う ※該当する項目の□にレ印を付けること。		
	1	出張する市町村（例：大田市）	
出張業務の場所	2	出張する市町村（例：大田市）	
	3	施設の所在地	施設名
		出張する施設の所在地 （例：大田市○○町△△）	出張する施設名 （例：デイサービス○○）
業務開始(予定)年月日	令和 ○年 △月 □日		
備考			

※添付書類（県内の理容所又は美容所に従事していない場合に限り）

①結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾患の有無に関する医師の診断書

②理容師免許証（写し）又は美容師免許証（写し）

※この様式は、別表の区分2の場合に使用すること。

※県内の理容所又は美容所に所属する理容師又は美容師が、当該理容所又は美容所の業務として行う以外の出張理容又は出張美容を行う場合もこの様式を使用すること。なお、この場合にあつては、「備考」欄に所属する店舗の所在地及び名称を記入すること。

※「種別」欄は、いずれかを○印で囲むこと。

※「出張業務の場所」欄は、「出張業務の理由」欄の1及び2の場合にあつては市町村名、3にあつては施設の所在地及び施設名を記入すること。