

第6号様式(第2条関係)

県内滞在施術業務開始届

年 月 日

鹿児島県知事 殿

施術者 住 所
氏 名

次のとおり貴県に滞在して施術業務を行いたいので、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゆう師等に関する法律第9条の4の規定により届け出ます。

業務の種類	あん摩マッサージ指圧 ・ はり ・ きゆう						
業務を行う場所							
免許の種類等	あん摩マッサージ指圧師		はり師		きゆう師		※目が見えない者
	登録番号	登録年月日	登録番号	登録年月日	登録番号	登録年月日	
	第 号	年 月 日	第 号	年 月 日	第 号	年 月 日	
業務を行う期間	年 月 日から 年 月 日まで						

- 備考 1 この届には、業務に従事する施術者の免許証の写しを添付すること。
2 業務の種類は、該当するものを○で囲むこと。
3 施術者が目が見えない者である場合には、※欄に○印を付けること。