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，あん摩マツサージ指圧師，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 | あん摩マツサージ指圧・はり・きゆう | | | | | | |
| 業務を行う場所 |  | | | | | | |
| 免許の種類等 | あん摩マツサージ指圧師 | | 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。