第３号様式（第７条関係）

はり、きゅう、マッサージ等施術者登録申請書

　　年　　　月　　　日

　　(宛先)山武市長

施術者としての登録を受けたいので、山武市はり、きゅう、マッサージ等施設利用者助成規則第７条第１項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏名 | （※） | | | | | （※）申請者本人が手書きしない場合は、記名押印してください。 |
| 住所 |  | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | |
| 施術者 | 氏名  （生年月日） | | 免許証交付年月日 | | | | |
|  | | はり師 | | 第　 　　号　　 　年　　月　　日 | | |
| きゅう師 | | 第　　 　号　　 　年　　月　　日 | | |
| （生年月日）  　　　 　年　　 　月　 　 日 | | あん摩マッサージ指圧師 | | 第　 　　号　　 　年　　月　　日 | | |
|  | | はり師 | | 第　 　　号　　 　年　　月　　日 | | |
| きゅう師 | | 第　　 　号　　 　年　　月　　日 | | |
| （生年月日）  　　　 　年　　 　月　 　 日 | | あん摩マッサージ指圧師 | | 第　 　　号　　 　年　　月　　日 | | |
|  | | はり師 | | 第　 　　号　　 　年　　月　　日 | | |
| きゅう師 | | 第　　 　号　　 　年　　月　　日 | | |
| （生年月日）  　　　 　年　　 　月　 　 日 | | あん摩マッサージ指圧師 | | 第　 　　号　　 　年　　月　　日 | | |
| 施術所 | 名　　称 |  | | | | | |
| 所 在 地 |  | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | |
| 施術所開設日 | 年　　　月　　　日 | | 施術の  種類 | |  | |

【添付書類】

１　法第３条の３に定める免許証の写し

２　法第９条の２に定める施術所開設届済証明証の写し