

(別紙) 従業員名簿

管理理・美容師

氏名	住所	免許	管理講習会	雇用年月日
		厚労大臣 都道府県 No 年 月 日	都道府県 No 年 月 日	令和 年 月 日

理・美容師

氏名	免許	雇用・退職年月日	氏名	免許	雇用・退職年月日
	厚労大臣 都道府県 No 年 月 日	雇用・退職 令和 年 月 日		厚労大臣 都道府県 No 年 月 日	雇用・退職 令和 年 月 日
	厚労大臣 都道府県 No 年 月 日	雇用・退職 令和 年 月 日		厚労大臣 都道府県 No 年 月 日	雇用・退職 令和 年 月 日
	厚労大臣 都道府県 No 年 月 日	雇用・退職 令和 年 月 日		厚労大臣 都道府県 No 年 月 日	雇用・退職 令和 年 月 日

その他の従業員(免許を有さない者)

氏名	雇用・退職年月日	氏名	雇用・退職年月日	氏名	雇用・退職年月日
	雇用・退職 令和 年 月 日		雇用・退職 令和 年 月 日		雇用・退職 令和 年 月 日
	雇用・退職 令和 年 月 日		雇用・退職 令和 年 月 日		雇用・退職 令和 年 月 日

※新たに雇用された理・美容師については、免許証の写し及び健康診断書を添付してください。

※管理理・美容師は管理理・美容師資格認定講習会修了証の写しを添付してください。

※理・美容師免許証及び修了証については、原本を確認しますので持参してください。