理

## 美容師出張営業届

仙台市保健所長

あて

理容師の方は「理」に、美容師の 方は「美」に、それぞれ〇をつけ てください(裏面「計画書」も同じ です)

平成31 年 3 月 15 日

下記のとおり出張営業を行いたいので、仙台市理・美容師法の施行に関する条例第5条第1項の規定により届け出ます。

記

| 理・美 | 住        | 所                          | 〒980-8671<br>仙台市青葉区 | 医国分町三丁目7-1  |                  | 電話 <b>022-211-1915</b>                |  |  |  |  |  |  |  |
|-----|----------|----------------------------|---------------------|---|------------------|---------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 容師  | (ふり<br>氏 | がな)<br>名                   | (せんだい<br>仙台         | りび)<br>理美   | 免許証番号<br>登 録 番 号 | 第111111号                              |  |  |  |  |  |  |  |
| 営業先 |          | (様式第1号 別紙)理・美容師出張営業計画書のとおり |                     |   |                  |                                       |  |  |  |  |  |  |  |
|     |          |                            | )場所におい<br>を行う理由     | (様式第1号 別紙)理・美容師出張営業計画書のとおり  |                  |                                       |  |  |  |  |  |  |  |
|     | 用器具品名    | の消毒力                       | が法及び携帯              | <ul><li>☑消毒用エタノール [</li><li>☑ばんそうこう [</li><li>□その他の消毒薬品、技</li><li>(</li></ul> | ☑外傷消毒液           | □次亜塩素酸ナトリウム<br>☑脱脂綿・ガーゼ<br>消毒設備等<br>) |  |  |  |  |  |  |  |

- **添付書類** (1)理・美容師免許証の写し、ただし、免許証を提示した場合は添付することを省略できます。
  - (2)健康診断書(3ヶ月以内のもので、結核、皮膚疾患の有無に関する診断書)、ただし、既に出張営業届出済証の交付を受けた理・美容師が、交付を受けた日以降に、新たに出張営業届を届け出るとき(最後に届出を行った日から2年以内に限る)は、健康診断書の添付は不要となります。
- 特記事項 (1)営業期間は、年度ごと (3月31日まで)となりますので、年度を越えて営業する場合は、年度最終日の1週間前までに再度出張営業届出の手続きを行ってください。
  - (2) 出張営業先は、(様式第1号 別紙)理・美容師出張営業計画書に記載してください。

△ 業

上記届出書を受理しましたので、理・美容師出張営業届出済証を交付してよろしいか伺います。 併せて、出張営業先を管轄する保健所支所へ上記届出書及び別紙計画書に係る情報を提供してよろ しいか伺います。

|                      |     |    |    |      |     |     |      |      |      |    |    | 技   |    |   |   |    |   |  |
|----------------------|-----|----|----|------|-----|-----|------|------|------|----|----|-----|----|---|---|----|---|--|
| 支所長                  | 次   | 長調 | 長  | 係    | 長   | 係   | 員    | 公印   | 承認   |    |    |     |    | 収 | Ę | Ź, | 印 |  |
| 保健所使用欄のため、記入しないでください |     |    |    |      |     |     |      |      |      |    |    |     |    |   |   |    |   |  |
| 決 裁                  | 日   |    |    | 年    | F   |     | 日    | 入力:  | 年月   | 月日 |    |     | 年  |   | 月 | 日  |   |  |
| 他区送                  |     | 左  | F  | 月    | F   | 一(青 | • 宮・ | 若    | ·太·  | 泉) |    |     |    |   |   |    |   |  |
| 健康診                  | 断書確 | 館  | □添 | 付有 9 | ) [ | □添尓 | け無し  | (2年) | 人内継続 | 売) | □原 | [本近 | 支却 |   |   |    |   |  |

## 理・美容師出張営業計画書

仙台市保健所長 あて

平成 31 年 3 月 15 日

2 枚目以降は氏名及び番号 を記入してください

理・美容師 住所 仙台市青葉区国分町三丁目7-1

氏名 仙台 理美

免許証番号又は登録番号 第111111号

(住所は1枚目のみ記載)

下記のとおり出張営業を行いたいので届け出ます。

記

|    |                              | 1                 | ДL                  |        | 1 |            |                          |           |              |        |
|----|------------------------------|-------------------|---------------------|--------|---|------------|--------------------------|-----------|--------------|--------|
| 番号 | 出張営業先<br>名称又は氏名              | 所                 | 在                   | 地      | 営 | 業          | 0)                       | 期         | 間            | 理由 (※) |
| 1  | 青葉 一郎                        | 仙台市<br><b>上杉一</b> | 青葉 □<br>丁目5 -       |        |   | 19年<br>20年 |                          | 1<br>31 日 |              | A      |
| 2  | 宫城野社会福祉施設                    | 仙台市<br><b>五輪二</b> | 宮城野<br>丁目12         |        |   | 19年<br>20年 | <b>4</b> 月<br><b>3</b> 月 | 1<br>31日  | から<br>まで     | С      |
| 3  | 若林通所型社会福祉施設                  | 仙台市<br><b>保春院</b> | <b>若林</b> ▷<br>前丁3- |        |   | 19年<br>20年 |                          | 1<br>31日  |              | A      |
|    |                              | 仙台市               |                     |        |   | 年年         | 月月                       | 日         | から           |        |
|    | 型由が A で営業先が個人<br>施術対象者氏名の記入は |                   | 年年                  | 月<br>月 |   |            |                          |           |              |        |
|    |                              |                   | 年/                  | 7      |   |            |                          |           |              |        |
|    |                              | .た A~D 0          | <b>のいず</b> ∤        |        |   |            |                          | とい        |              |        |
|    |                              |                   |                     |        |   | 年          | 月                        | 月         | まで           |        |
|    |                              | 仙台市               | 区                   |        |   | 年<br>] 年   | 月<br>月                   |           | から<br>まで     |        |
|    | 出張営業先允                       | が記入し              | しきれフ                | は、     | 年 | 月          | 日                        | から        |              |        |
|    | 複写して記 <i>〕</i>               | してく               | ください                | ,1     | T | 年年         | 月<br>月                   |           | まで<br><br>から |        |
|    |                              |                   |                     |        |   | 年          | 月                        | 日         | まで           |        |

上記出張営業先については、理・美容師法施行令第4条のうち、各「理由」欄に記載した理由に該当する者の施術に限る。

※理由:理・美容所以外の場所において理・美容の業を行う理由

「A:疾病その他の理由により、理・美容所に来ることができない者

B:婚礼その他の儀式に参列する者(その儀式の直前に施術する場合に限る)

C:養護老人ホームその他の社会福祉施設に入所している者 D:警察署、拘置所等に留置され、又は収容されている者

他区送付年月日(追対 保健所使用欄のため、記入しないでください