

出張施術業務開始届出事項変更届出書

令和 3 年 4 月 1 日

茨城県知事殿

（中央保健所長殿）

住所地の所管保健
所名を記入

施術者住所 ○○市□□町1-2-3

氏名 笠原 町子

S 60 年 5 月 4 日生

TEL 029-301-1111

FAX 029-301-2222

下記のとおり出張施術開始届出事項に変更を生じましたので届け出ます。

記

1	業務の種類	あん摩マッサージ指圧 ・ はり ・ きゆう （※○で囲む）
2	変更事項	
	（1）変更前	
	（2）変更後	
3	変更理由	
4	変更年月日	令和 3 年 4 月 1 日

履 歴 書

令和 3 年 4 月 1 日 現在

氏 名	笠原 町子		盲か否か ※目の見えない者の場合レ点を付す
生年月日	昭和 60 年 5 月 4 日生		レ
あん摩 マッサージ指圧師	はり師	きゅう師	
登録年月日 平成 20 年 4 月 30 日 厚労省・都道府県 第 88088 号	登録年月日 平成 20 年 4 月 30 日 厚労省・都道府県 第 73456 号	登録年月日 平成 20 年 4 月 30 日 厚労省・都道府県 第 70007 号	
職 歴	H20年4月～ H21年3月	みなみ鍼灸院	
	H21年4月～ H24年3月	ひがしマッサージ治療院	
	H24年4月～ H25年3月	きた鍼灸マッサージ院	
	H25年4月～ 年 月	にし鍼灸接骨院	
	H25年3月～ H26 年8月	(株) 水戸施術関連運営会社	
	H26年9月～ 年 月	(株) 宮町鍼灸普及協会	
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
刑罰等の 有無	罰金以上の刑、業務に関する犯罪または不正の行為（療養費不正請求等）など免許欠格事項への該当 有 ・ 無		

前雇用先、雇用期間を記入

- 兼務する施術所の有無 (あり・なし)
- 兼務する施術所の名称 : にし鍼灸接骨院
- 兼務する施術所の所在地 : ○○市□□町 1-1-1
- 兼務する施術所での従事時間 :

曜日	月	火	水	木	金	土	日
時間						9:00～ 18:00	9:00～ 18:00

