

施術所届出事項変更届出書

令和3年4月1日

茨城県知事殿

(〓 〓 保健所長 殿)

(開設者が法人の場合は法人名称及び主たる事務所の所在地・代表者名を記載)

施術所の開設者 住所 ○〇市□□町1-2-3

氏名 県庁 三郎

S 50年6月6日生

TEL 029-301-1122

FAX 029-301-1123

下記のとおり施術所の届出事項に変更を生じたので届け出ます。

記

1	施術所の名称	けんちょう <small>せつこついん</small> 接骨院
2	開設場所及び電話番号	○〇市□□町1-1-1 TEL <u>029-301-1122</u> FAX <u>029-301-1123</u>
3	業務の種類	柔道整復
4	変更事項	業務に従事する施術者の変更
	(1) 変更前	県庁 三郎, 県庁 梅子
	(2) 変更後	県庁 三郎, 西 次郎
5	変更年月日	令和 3 年 4 月 1 日
6	変更理由	施術者の体調不良による退職と新たな施術者の追加

業務に従事する施術者の氏名一覧

氏名 生年月日	免許番号	備考
	柔道整復師	
<p>県庁 三郎 昭和 50 年 6 月 6 日生</p>	<p>登録年月日 平成 9 年 4 月 30 日 厚労省・都道府県 第 56846 号</p>	
<p>■職歴：（平成 9 年～）笠原接骨院 （ 年～） （ 年～） （ 年～） （ 年～） （ 年～）</p> <p>■兼務する施術所の有無（あり・なし） ＜ありの場合＞ 兼務する施術所の名称： 兼務する施術所所地： 兼務する施術所での従事時間：</p> <p>■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（あり・なし）</p>		
氏名 生年月日	免許番号	備考
	柔道整復師	
<p>西 次郎 平成元年 12 月 12 日生</p>	<p>登録年月日 平成 26 年 4 月 25 日 厚労省・都道府県 第 78846 号</p>	
<p>■職歴：（平成 年～）なし （ 年～） （ 年～） （ 年～） （ 年～） （ 年～）</p> <p>■兼務する施術所の有無（あり・なし） ＜ありの場合＞ 兼務する施術所の名称： 兼務する施術所所地： 兼務する施術所での従事時間：</p> <p>■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（あり・なし）</p>		
氏名 生年月日	免許番号	備考
	柔道整復師	
<p>年 月 日 生</p>	<p>登録年月日 年 月 日 厚労省・都道府県 第 号</p>	
<p>■職歴：（ 年～） （ 年～） （ 年～） （ 年～） （ 年～） （ 年～）</p> <p>■兼務する施術所の有無（あり・なし） ＜ありの場合＞ 兼務する施術所の名称： 兼務する施術所の所地： 兼務する施術所での従事時間：</p> <p>■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（あり・なし）</p>		

