

柔道整復師法第 19 条第 1 項の規定に基づく届出内容

- 1 届出の年月日 施 術 所 開 設 届 年 月 日
 施術所届出事項変更届 年 月 日
 年 月 日
- 2 開設者の氏名
- 3 開設の年月日 年 月 日
- 4 施術所の名称
- 5 開設の場所
- 6 業務の種類 柔道整復
- 7 業務に従事する柔道整復師

年 月 日届出時点

氏 名	免許の種別	免許登録年月日・番号
	柔道整復	年 月 日 厚労省・都道府県 第 号
	柔道整復	年 月 日 厚労省・都道府県 第 号
	柔道整復	年 月 日 厚労省・都道府県 第 号
	柔道整復	年 月 日 厚労省・都道府県 第 号

保健所受付印

※業務に従事する施術者が多い場合は、前ページ様式に続いて以下に記載

氏 名	免許の種別	免許登録年月日・番号
	柔道整復	年 月 日 厚労省・都道府県 第 号
	柔道整復	年 月 日 厚労省・都道府県 第 号
	柔道整復	年 月 日 厚労省・都道府県 第 号
	柔道整復	年 月 日 厚労省・都道府県 第 号
	柔道整復	年 月 日 厚労省・都道府県 第 号
	柔道整復	年 月 日 厚労省・都道府県 第 号
	柔道整復	年 月 日 厚労省・都道府県 第 号
	柔道整復	年 月 日 厚労省・都道府県 第 号

保健所受付印