第１号様式（第３関係）

　　年　　月　　日

（あて先）八戸市保健所長

　　　　　　　　　　　　　　　（従事者が２人以上の場合は、代表者が届出してください）

郵便番号

住所

氏名

 電話番号

理容・美容の出張業務届出書

理容・美容の出張業務を行いたいので、八戸市理容・美容の出張業務に関する衛生管理要領第３の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

１　出張業務の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 対象の種類※ | 対象者（個人の場合は、氏名及び住所。施設の場合は、名称及び所在地。） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

　※次の種類から選択し、番号を記載してください。

　　1．疾病等により、理容・美容所に来ることができない者　2．婚礼等の儀式に参列する者（儀式の直前に限る）

3．社会福祉施設に入所中の者　4．警察署等に拘禁中の者

２　従事者

（裏面）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 従事者 | 氏　　名 | 免許登録番号 | 所属する理（美）容所の名称（八戸市外の場合は名称及び所在地） |
|  | 第　　　号 |  |
|  | 第　　　号 |  |
|  | 第　　　号 |  |
|  | 第　　　号 |  |
|  | 第　　　号 |  |
| 衛生管理責任者 |  | 管理理容師（美容師）の資格認定講習会修了証書交付番号及び交付年月日第　　　号　　　　　年　　月　　日 |

（裏面へ続く）

３　器具の消毒、管理方法

|  |  |
| --- | --- |
| 器具の保管場所 |  |
| 器具の消毒方法 | □持参する消毒済の器具のみを使用する。 |
| □持参する消毒済の器具を使用するほか、主張先でも器具を消毒しながら施術する。[出張先での消毒方法を下記に記載] 　　 |

　※器具とは、理（美）容の施術に用いるはさみ、くし、バリカン、かみそり、ブラシ等をいう。

〔添付書類〕

理（美）容所に所属しない従事者の理（美）容師免許証の写し

〔備考〕

・届出の有効期間は、届出した年度内です（年度途中に届出した場合も同様です）。

次年度も出張理（美）容を行うときは、新たに届出してください。

・欄が不足する場合などは、別紙に記載して構いません。