1. 雇入者について(従業者の美容師免許取得や免許登録番号変更の際についても記入のこと。)

①雇入れした(又は資格に変更のあった)従業者についての資格記入表

資格	氏　名	免許番号 講習修了番号	備考	※ 保健所確認欄
管理美容師 美容師 無資格		都道 府県 第　　号 国		年　月　日 確認済み 確認者職・氏名
管理美容師 美容師 無資格		都道 府県 第　　号 国		年　月　日 確認済み 確認者職・氏名
管理美容師 美容師 無資格		都道 府県 第　　号 国		年　月　日 確認済み 確認者職・氏名
管理美容師 美容師 無資格		都道 府県 第　　号 国		年　月　日 確認済み 確認者職・氏名
管理美容師 美容師 無資格		都道 府県 第　　号 国		年　月　日 確認済み 確認者職・氏名

② 雇入れした美容師について結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾病の有無記入表

氏　　名	疾病の有無	「有」の時はその病名	備　考

2. 退店者について

資格	氏　名	資格	氏　名
管理美容師 美容師 無資格		管理美容師 美容師 無資格	
管理美容師 美容師 無資格		管理美容師 美容師 無資格	
管理美容師 美容師 無資格		管理美容師 美容師 無資格	