

施術者出張専門業務休止（廃止、再開）届

年 月 日

神奈川県鎌倉保健福祉事務所長 殿

住 所

氏 名

次のとおりあん摩マッサージ指圧師等の出張専門による業務を休止（廃止、再開）したので、届け出ます。

免 許	業 務 の 種 類	免許証に記載された 都道府県知事の統轄 する都道府県名	免 許 証 番 号	免 許 年 月 日
	あん摩マッサー ジ指圧師		第 号	年 月 日
	は り 師		第 号	年 月 日
	き ゆ う 師		第 号	年 月 日
休止（廃止、再開） 年月日		年 月 日		
休止（廃止、再開） の事由				

備考 免許の欄は、該当する箇所のみ記入してください。