

記載例 変更届(従業員の雇用・解雇)

様式第2号

令和 年 月 日

村山保健所長 殿

理容所開設者の住所・氏名を記載
開設者が法人の場合、法人の所在地、法人名、代表者職・氏名を記載

住所 **村山市榑岡笛田四丁目5番1号**

氏名 **村山 太郎**

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

理容所開設届出事項変更届

次のとおり変更したので、理容師法第11条第2項の規定により届け出ます。

理容所の名称	理容へにばな	
理容所の所在地	村山市榑岡笛田四丁目5番1号	確認証の番号の後ろの年月日を記載
確認年月日 及び番号	平成 30年 4月 1日	指令村保 第10号
変更事項	従業員(理容師)の雇用 <small>理容師以外の従業員の場合「その他の従業員」と記載</small> <small>理容師又はその他の従業員が辞める場合「解雇」と記載</small>	
	1 氏名及び生年月日 氏名 紅花 花子 生年月日 平成 4年 8月 8日	
変更年月日	2 免許の種別、登録年月日及び番号 <small>理容師以外の従業員の場合、記載不要</small> 免許種別 大臣免許 登録年月日 平成 25年 9月 9日 番号 第24680号	
	令和 4年 2月 2日 <small>雇用した日又は辞めた日を記載</small>	
備考	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> 【添付書類(理容師の場合)】 <input type="checkbox"/> 医師の診断書(原本提出) <input type="checkbox"/> 理容師免許証(原本持参) 【理容師以外の従業員の場合:添付書類なし】 </div>	

備考

- 1 構造設備を変更した場合は、変更前後の状況を明らかにした平面図を添付すること。
- 2 新たに理容師を雇用した場合は、その者につき、結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣が指定する伝染性疾患の有無に関する医師の診断書を添付し、理容師免許証又は理容師免許証明書を提示すること。
- 3 新たに管理理容師を置き、又は変更した場合は、その者につき、管理理容師講習会修了証書を提示すること。
- 4 理容所確認証に記載された内容に変更が生じた場合は、理容所確認証を添付すること。