	氏 名	免 許	番	号	未	 格	者			
	氏 名 住所(管理理容師のみ雇入のみ)	管理理	容師	番号	業	 '-	務	変 更	年月	1 H
雇入		第		号						
		年		号						
		第		号						
		年		号						
		第		号						
		年		号						
		第		号						
		年		号						
		第		号	0					
		年		号						
解雇			/			/				
		/								

注 理容師の雇入の場合は、理容師免許証の写し及び、伝染性疾病(結核、皮膚疾患)の有無に関する石の診断書を添付すること。また、管理理容師の雇入の場合は、このほかに管理 理容師資格認定講習会修了証書を添付すること