

はり・きゅう施術担当者指定申請書									
施術者	氏名				生年 月日	年 月 日		性別	男 女
	免許証	種 別	交付県名		番 号		交付年月日		
		はり師			第 号		年 月 日		
		きゅう師			第 号		年 月 日		
施術所	所在地	肝属郡肝付町 番地							
	名 称								
	開 設 年月日	年 月 日			開設届出 年 月 日	年 月 日			
	設 備	待合室 m ²		施術室		m ²			
加入している鍼灸師会名									
下記事項を承知の上、上記のとおりはり・きゅう施術担当者の指定を申請します。 令和 年 月 日 申請者 住所 肝付町 番地 氏名 印 肝付町長 様 記 あん摩マッサージ指圧師, はり師, きゅう師等に関する法律及び肝付町はり・きゅう等施設利用事業実施要綱を厳守すること。									