

滞 在 業 務 届

届出書を提出した日

令和6年4月10日

滞在業務を行う本人の住所、氏名、電話番号

【添付書類】

- 資格免許証写し **※要原本照合**
※必ず原本もご用意ください。
- 本人確認書類写し（運転免許証 等）
- 本人が従事する施術所の開設届又は出張業務開始届の写し

住 所 **神奈川県横浜市緑区1-2-3-405**

氏 名 **横浜 太郎**

電話番号 **090-9999-8888**

このように記入して届けてください。

記

該当の「免許の種別」にチェックし、各免許証番号、免許都道府県名を記載してください。

	免許の種別	免許取得年月日	免許証番号	免許都道府県名
免許情報	<input checked="" type="checkbox"/> あん摩マツサージ指圧	令和2年4月1日	第177777号	神奈川県
	<input checked="" type="checkbox"/> はい	令和2年4月1日	第888888号	”
	<input checked="" type="checkbox"/> きゆう	令和2年4月1日	第999999号	”
業務の種類	<input checked="" type="checkbox"/> あん摩マツサージ指圧 <input checked="" type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> きゆう 該当業種にチェック			
業務実施場所	できる限り具体的な業務実施場所を記載してください。 【例】 所沢市小手指●● 等			
業務実施期間	令和6年5月1日 ~ 令和7年4月30日			
備考	注意書きに該当する場合に記載してください。 【例】 視覚障害有 ・法律上、事前の届出が必要となります。 ・期間の終期が決まっていない場合は必ず『未定』と記入してください。 ・期間延長の場合は、再度滞在業務届の提出が必要となります。			

注 施術者が目が見えない者である場合には、その旨を備考欄に記載してください。