

出張業務開始届

令和 年 月 日

茨城県知事 殿

住 所

氏 名

連絡先

下記のとおり出張 ^{理容}美容 を行いたいので、茨城県出張理容・出張美容衛生指導要綱第 4 の規定により届け出ます。

記

- 1 理容師・美容師免許登録番号：
- 2 理容師・美容師免許登録年月日：
- 3 業務所又は業務の管理を行う場所の名称及び所在地
名 称：
所在地：
- 4 業務所にあつては検査確認証の番号及び確認年月日
番 号：第 号
年月日： 年 月 日
- 5 主に出張業務を行おうとする地域
- 6 携行品の内容及び数量 別紙 1 のとおり
- 7 衛生措置の方法 別紙 2 のとおり
- 8 2名以上で出張業務を行う場合の記載事項

従事者の氏名	理・美容師免許証登録番号	理・美容師免許証登録年月日

衛生管理者の氏名：

管理 理容師・美容師 資格認定講習会終了証番号：

管理 理容師・美容師 資格認定講習会終了年月日：

- 9 備考

別紙 1

携行品	名称及び数量
<p>洗浄及び消毒済みのはさみ等の理容器具・美容器具と，これらを衛生的かつ安全に収納できるもの</p>	
<p>使用済みのはさみ等の理容器具・美容器具を，安全に収納できるもの</p>	
<p>消毒された布片類・タオルと，これらを衛生的に収納できるもの</p>	
<p>外傷に対する救急処置に必要な薬品類及び衛生材料</p>	
<p>手洗いに必要な石ケン，消毒液等</p>	
<p>その他</p>	

衛生措置の方法

項 目	講じる措置内容
作業環境	
携行品等	
管理	
衛生的取扱	
消毒	
自主管理体制	(衛生管理要領の概要を記載すること。)