様式第５号

年　　月　　日

岡山県知事　殿

開設者
住所(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

氏名(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

理容所従業者届出事項変更届

次のとおり理容所の従業者に係る届出事項に変更がありましたので、理容師法（昭和22年法律第234号）第11条第2項の規定により届け出ます。

変更する従事者	変更の理由及び年月日
氏名 免許所持者・その他	追加・変更・削除　　年　　月　　日
氏名 免許所持者・その他	追加・変更・削除　　年　　月　　日
氏名 免許所持者・その他	追加・変更・削除　　年　　月　　日
氏名 免許所持者・その他	追加・変更・削除　　年　　月　　日
氏名 免許所持者・その他	追加・変更・削除　　年　　月　　日

現在の従事者の状況
年　　月　　日現在

免許所持者(　　)名 その他(　　)名
総数(　　)名

氏名等	資格
住所 氏名 年　月　日生	管理理容師 修了番号　第　号 修了　年　月　日
氏名 年　月　日生	免許所持者・その他 登録番号　第　号 登録　年　月　日
氏名 年　月　日生	免許所持者・その他 登録番号　第　号 登録　年　月　日
氏名 年　月　日生	免許所持者・その他 登録番号　第　号 登録　年　月　日
氏名 年　月　日生	免許所持者・その他 登録番号　第　号 登録　年　月　日
氏名 年　月　日生	免許所持者・その他 登録番号　第　号 登録　年　月　日
氏名 年　月　日生	免許所持者・その他 登録番号　第　号 登録　年　月　日
氏名 年　月　日生	免許所持者・その他 登録番号　第　号 登録　年　月　日
氏名 年　月　日生	免許所持者・その他 登録番号　第　号 登録　年　月　日
名　称	所在地 電話番号

(注)　1　該当する文字を○で囲むこと。

2　管理理容師を変更する場合は、その者が管理理容師となる資格を有することを証する書類を添付すること。

3　理容師を新たに雇い入れる場合は、その者の疾病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の原本を持参すること。

4　氏名の変更の場合は、氏名欄に旧姓も(　)で書くこと。