

従業者等登録票

施術機関
団体等名称

代表者氏名

代理受領
摘要区分 直営 雇用・委託 組合

従業者情報			
No.	氏名	住所	生年月日
区分	施術区分 <small>(施術師のみ)</small>	免許証番号 <small>(施術師のみ)</small>	備考
事業所代表	はり		
施術師			
事務取扱者	きゅう		
負担金徴収者 ドライバー	マッサージ		
従業者情報			
No.	氏名	住所	生年月日
区分	施術区分 <small>(施術師のみ)</small>	免許証番号 <small>(施術師のみ)</small>	備考
事業所代表	はり		
施術師			
事務取扱者	きゅう		
負担金徴収者 ドライバー	マッサージ		
従業者情報			
No.	氏名	住所	生年月日
区分	施術区分 <small>(施術師のみ)</small>	免許証番号 <small>(施術師のみ)</small>	備考
事業所代表	はり		
施術師			
事務取扱者	きゅう		
負担金徴収者 ドライバー	マッサージ		