

申請日を記入してください。

健康維持・リフレッシュ事業施術者登録申請書

年 月 日

（宛先） 和歌山市長

申請者の住所、氏名、電話番号をお書きください。

申請者 住 所
氏 名
電話番号 —

健康維持・リフレッシュ事業実施の施術者に登録したいので、次のとおり記載します。

登録を希望する者	ふりがな 氏 名	
	生年月日	年 月 日生
	住 所	
	資格の種類	
施 術 所	所 在 地	
	名 称	
	開設年月日	年 月 日

申請いただけるのは、登録を希望されている方か、その方の家族、所属する施術所の代表者又は当該施術所が加入する同業者で組織する組合等です。

登録を希望されている方についてご記入ください。

営業する施術所又は勤務している施術所について記入してください。

- ※ あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師、柔道整復師の免許証の写しを添付してください。
- ※ 施術所を開設している人は、施術所の項全てを記載してください。（施術所を開設したことが証明できるものの写しを添付してください。）
- ※ 施術所に従業員として勤務している人は、所在地と名称のみを記載してください。（施術所に勤務していることが証明できるものの写しを添付してください。）