|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **生活保護法****中国残留邦人等支援法** | **指定　助産師・施術者** | **廃止****休止****再開****辞退** | **届出書** |

**届出する助産師又は施術者（個人）が施術所を開設していますか？　【いいえ】→①へ　【はい】→②へ**

|  |  |
| --- | --- |
| 届出の種類 | 廃止　・　休止　・　再開　・　辞退＊該当する種類に〇 |
| 業務の種類＊該当する種類に〇 | (1)助産師　　(2)あん摩マッサージ指圧師　　(3)はり師・きゅう師　　(4)柔道整復師 |
| ①助産所または施術所を　開設していない場合 | 氏　名 | （フリガナ） | 生年月日 | 　　　　　　　　　 |
|  | 　　年　　月　　日 |
| 住　所 | 〒 |
| ②助産所または施術所を開設（個人）　している場合 | 氏　名 | （フリガナ） | 生年月日 | 　　　　　　　　　 |
|  | 　　年　　月　　日 |
| 施術所名称 |  |
| 施術所所在地 | 〒 |
| 廃止・休止・再開・辞退年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 廃止・休止・再開・辞退の理由 |  |
| 上記のとおり届出ます。　　　年　　　月　　　日八王子市長殿 | ＜届出者(助産師又は施術者）＞　　　　〒　　　－住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　ＴＥＬ　　　　（　　　　　）　　　　　 |