

生活保護法指定
中国残留邦人等支援法指定 助産師・施術者 変更届出書

八王子市

業務の種類		(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	
ま助 た は 産 施 術 者 師	フリガナ 氏名				生年月日	明 大 昭 平 年 月 日
	住所	〒 -				
変更内容	変更事項					
	変更前					
	変更後					
変更年月日	令和 年 月 日					

上記のとおり届出ます。

令和 年 月 日

八王子市長 殿

<届出者(助産師又は施術者)>

〒 -

住所 _____

氏名 _____ 印

連絡先 TEL () _____ -



福祉事務所使用欄

添付書類	
(氏名変更の場合) 同一人物であることが確認 できる公的証明書	有 ・ 無

注意事項

- 1 この届出書は、申請者の住所地(助産所または施術所を開設している場合は助産所又は施術所の所在地)を管轄する福祉事務所に提出してください。
- 2 この届出書は、生活保護法の指定通知の内容に変更があった場合に速やかに提出してください。
- 3 助産師又は施術者の氏名が変更になる場合は、同一人物であることが確認できる公的証明書類(戸籍謄本等)を添付してください。

記載要領

- 1 届出内容は太枠線内に記載してください。
- 2 「業務の種類」欄には、変更をしようとするすべての業務の種類を○で囲んでください。
- 3 「助産師又は施術者」欄には、届出をする助産師又は施術者の氏名、生年月日及び住所を記載してください。
- 4 「変更内容」欄は、「変更事項」欄に具体的な変更内容を記入し、変更前・変更後を記載してください。
- 5 <届出者>欄の連絡先については、日中連絡の取れる電話番号を記載してください。