

従業者等登録票

施術機関
団体等名称 (有) ○○マッサージ

代表者氏名 代表取締役 △△ △△

印

代理受領
摘要区分 直営 雇用・委託 組合

No.	事業所名	事業所 種 別	従業者情報								
			区分	氏名	住所	生年月日	施術区分 (施術師のみ)	免許証 番号	住所～事業所間の直線距離 (施術師のみ記載)		
001	○○マッサージ ××事業所	本部 施術所 事務所	事業所代表 施術師 事務取扱者 負担金徴収者 ドライバー	△△△△	○○市○○字◇◇ 1 2	S23.4.5	はり きゅう マッサージ	—	—		
002	○○マッサージ ○○店	本部 施術所 事務所	事業所代表 施術師 事務取扱者 負担金徴収者 ドライバー	○○○○	○○市△△字◇◇ 2 1	S43.2.1	はり きゅう マッサージ	11111111 22222222 33333333	3.0km		
	〃	本部 施術所 事務所	事業所代表 施術師 事務取扱者 負担金徴収者 ドライバー	☆☆☆☆	××市××字×× 1 2	S34.5.6	はり きゅう マッサージ	—	—		
003	○○マッサージ △△店	本部 施術所 事務所	事業所代表 施術師 事務取扱者 負担金徴収者 ドライバー	××××	××市××字×× 5 6	S45.6.7	はり きゅう マッサージ	987654321	—		
004	○○マッサージ ◇◇事務所	本部 施術所 事務所	事業所代表 施術師 事務取扱者 負担金徴収者 ドライバー	◇◇◇◇	◇◇市◇◇字◇◇ 1 2	S45.8.9	はり きゅう マッサージ	—	—		
			事務所 負担金徴収者 ドライバー	従業者等が居住する住所を記載すること。							
			本部 施術所 事務所	事業所代表 施術師 事務取扱者 負担金徴収者 ドライバー	事業所種別が施術所に該当し、かつ施術師の自宅である場合は、距離の記載は不要とする。						
			本部 施術所 事務所	事業所代表 施術師 事務取扱者 負担金徴収者 ドライバー	事業所及び施術所登録票に併せて番号を記載し、当該事業所の従業者等の配置情報が分かるようにすること。						
			本部 施術所 事務所	事業所代表 施術師 事務取扱者 負担金徴収者 ドライバー							
			本部 施術所 事務所	事業所代表 施術師 事務取扱者 負担金徴収者 ドライバー							