

毎週火、金曜日発行(但休日に当たるときは翌日)  
昭和四年四月十五日第三種郵便物認可

# 鳥取県公報

## 目 次

◇規則 クリーニング業法施行細則等の一部を改正する規則

## 規 則

クリーニング業法施行細則等の一部を改正する規則をここに公布する。

昭和三十八年九月二十三日

鳥取県知事 石 破 二 朗

鳥取県規則第四十号

クリーニング業法施行細則等の一部を改正する規則

(クリーニング業法施行細則の一部改正)

第一条 クリーニング業法施行細則(昭和二十五年十月鳥取県規則第七十五号)の一部を次のように改正する。  
別記様式第一号、別記様式第三号及び別記様式第五号から別記様式第九号までを次のように改める。

別記様式第一号

クリーニング営業届

本籍地

現住所

氏 名

年 月 日 生

1 クリーニング営業所

2 業務場所

3 開設年月日

4 名称又は屋号

電話番号 局 番

5 経営者管理者の本籍、住所、氏名、生年月日

(経営者が法人の場合、その名称事務所所在地並びに代表者の住所及び氏名)

6 従事者数

(本籍, 住所, 氏名, 生年月日, 就業年月日)

7 クリーニング師のある場合  
(本籍, 住所, 氏名, 生年月日, 登録番号, 登録年月日, 就業年月日)

8 クリーニング所の構造及び設備の概要

9 電気機械器具を使用するものはその種類及び容量

年 月 日 氏 名 ⑩

鳥取県知事 殿

別記様式第3号

クリーニング師受験願書

本籍地 現住所

氏 名 ⑪

年 月 日生

私今回施行せられるクリーニング師試験を受験したいから関係書類を添えてお願いします。

年 月 日 氏 名 ⑫

鳥取県知事 殿

(添附書類)

1 履歴書

2 写真一葉(手札形出願前6箇月以内に正面で撮影したもの。裏面に氏名及び生年月日を記入)

別記様式第5号 クリーニング師原簿

| 業 務 種 別                                    | 登 録 年 月 日 | 本 籍 所   | 氏 名     | 年 月 日生 |
|--|-----------|---------|---------|--------|
| クリーニング師免許及び試験合格番号                          | 第 年 月 日   | 氏 年 月 日 | 氏 年 月 日 | 年 月 日生 |
| クリーニング師免許取消の日又は業務期間満了及びは免状年月日並びに再交付年月日及び備考 |           |         |         |        |

別記様式第6号 クリーニング師免許申請書

本籍地 現住所

氏 名

年 月 日生

1 業務を行なおうとする場所

クリーニング業法第6条の規定によりクリーニング師の免許を受けたいので, 関係書類を添えて申請します。

年 月 日 氏 名 ⑬

鳥取県知事 殿

註 戸籍の謄本又は抄本及び合格書の写しを添附すること。

別記様式第7号

クリーニング師免許証再交付申請書

本籍地 現住所

氏 名

年 月 日生

上記の者クリーニング業法施行規則第6条に基づき免許証を下記の通りき損

紛失しましたから再交付願います。

記

1 免許証番号

2 交付年月日

3 再交付を受けようとする理由

年 月 日 氏 名 ⑭

鳥取県知事 殿

別記様式第8号

クリーニング師免許証訂正申請書

本籍地 現住所

氏 名

年 月 日生

上記の者今回本籍(氏名)を下記のとおり変更しましたからクリーニング業法施行規則第8条第1項の規定により免許証の訂正をお願いします。

記

新本籍地

旧本籍地

新氏名

旧氏名

年 月 日

氏 名

鳥取県知事 殿

註 免許証及び戸籍謄本(抄本)添附のこと。

別記様式第9号

クリーニング師住所変更届

本籍地

新住所

旧住所

氏 名

年 月 日生

上記の者今回住所を変更しましたからクリーニング業法施行規則第8条第2項の規定によりお届けします。

年 月 日

氏 名

鳥取県知事 殿

(国民証法施行規則の一部改正)

第二条 理容師法施行細則(昭和三十六年十月鳥取県規則第五十号)の一部を次のように改正する。

別記様式第一号から別記様式第十八号まで及び別記様式第二十号から別記様式第二十五号までを次のように定める。

別記様式第1号(用紙はB列5番とすること)

理容師再免許申請書

本籍

住所

(ふりがなをつける。)名

氏

年 月 日生

1 理容師試験合格 年 月 日 県知事施行第 号

2 理容師法第10条第1項の規定による取消し処分(処分都道府県各、処分年月日、旧免許年月日及び免許番号)

3 理容師法第10条第3項の規定による取消し処分(処分事由、処分都道府県名、処分年月日、旧免許年月日及び免許番号)

理容師の再免許を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

年 月 日

氏 名

鳥取県知事 殿

添附書類

1 理容師試験合格証書写し又は合格証明書

2 戸籍謄本、戸籍抄本又は戸籍記載事項証明書

3 法第7条第1項に規定する疾病の有無に関する医師の診断書

4 誓約書

別記様式第2号(用紙はB列5番とすること)

理容師免許証書換交付申請書

住所

(ふりがなをつける。)名

氏

年 月 日生

1 変更事項

1 新旧 本本 籍籍

2 新旧 氏氏 名名

2 変更年月日

3 変更理由

上記のとおり変更したので、埋容師法施行規則第3条の規定により関係書類を添えて申請します。

年 月 日 氏 名  
鳥取県知事 殿  
添附書類  
1 免許証  
2 戸籍謄本、戸籍抄本又は戸籍記載事項証明書

別記様式第3号(用紙はB列5番とすること)

埋容師免許証再交付申請書

欄は収入  
印紙

本 籍 所

(ふりがなをつける。名) 氏

- 1 免許証番号 第 号 年 月 日生
- 2 免許証をよこした理由及び年月日

上記のとおり免許証を しましたので、埋容師法施行規則第4条第1項の規定により申請します。

年 月 日 氏 名  
鳥取県知事 殿  
添附書類  
免許証(失った場合はん末書)

別記様式第4号(用紙はB列5番とすること)

埋容師免許証返還書

本 籍 所

(ふりがなをつける。名) 氏

- 1 免許番号 年 月 日生
  - 2 返還理由 (死亡又は失そのの宣告を受けた場合は届出義務者とし、本人との関係を記入すること。)
- 上記のとおり埋容師法施行規則第 条第 項の規定に

より免許証を返還いたします。

年 月 日 氏 名

鳥取県知事 殿

注 死亡の場合は、死亡診断書の写し或いは戸籍謄本又は戸籍抄本を、失そのの場合は失その宣告書の写しを添附すること。

別記様式第5号(用紙はB列5番とすること)

埋 容 師 名 簿

|                            |       |       |     |         |
|----------------------------|-------|-------|-----|---------|
| 写真<br>貼<br>付               | 登録年月日 | 年 月 日 | 氏 名 | 年 月 日生  |
|                            | 免許証番号 | 第 号   |     |         |
|                            | 免許年月日 | 年 月 日 |     |         |
| 本 籍 所                      |       |       |     |         |
| 住 所                        |       |       |     |         |
| 卒業した養成施設<br>の名称及び卒業<br>年月日 |       |       | 科   | 年 月 日卒業 |
| 実地習練の場所<br>及び習練終了<br>年月日   |       |       |     | 年 月 日修了 |

|   |       |                     |  |
|---|-------|---------------------|--|
| 埋容師試験合格<br>の年月日                             | 年 月 日 | 施行の埋容師試験に合格<br>の年月日 |  |
| 免許の取消理由<br>及びその年月日<br>又は業停止<br>の理由及び年月<br>日 |       |                     |  |

免許証の再交付の理由  
及び年月日

|       |       |    |       |    |       |    |       |    |       |
|-------|-------|----|-------|----|-------|----|-------|----|-------|
| 備考    |       |    |       |    |       |    |       |    |       |
| 名簿手入欄 | 年 月 日 | 理由 | 年 月 日 | 理由 | 年 月 日 | 理由 | 年 月 日 | 理由 | 年 月 日 |
|       | 年 月 日 |    | 年 月 日 |    | 年 月 日 |    | 年 月 日 |    | 年 月 日 |
|       | 年 月 日 |    | 年 月 日 |    | 年 月 日 |    | 年 月 日 |    | 年 月 日 |
|       | 年 月 日 |    | 年 月 日 |    | 年 月 日 |    | 年 月 日 |    | 年 月 日 |

別記様式第6号(用紙はB列4番とすること)

理容師 授業計画書

1 昼間課程 年度 期生 学期(皇年 年月 日)分

| 学 期 内 | 教 科 課 目 | 授 業 時 数 | 計 画 内 容 |
|-------|---------|---------|---------|
| 1     | 衛生法     |         |         |
| 2     | 解剖学     |         |         |
| 3     | 消毒学     |         |         |
| 4     | 伝染病学    |         |         |
| 5     | 公衆衛生学   |         |         |
| 6     | 皮膚科学    |         |         |
| 7     | 物理及び化学  |         |         |
| 8     | 理容理論    |         |         |
| 9     | その他の科目  |         |         |
| 10    |         |         |         |
| 11    |         |         |         |

その他 実行計画は上記に準じて作製し教材、モデル等の計画を詳記すること

上記のとおり理容師法施行細則第3条第1項の規定により授業計画を提出します。

養成施設所在地  
養成施設名  
施設長氏名

鳥取県知事 殿

別記様式第7号(用紙はB列5番とすること)

理容師養成施設外における外来モデル使用申請書

- 1 モデルの使用時期 (月別、週別の使用予定)
- 2 モデルの使用場所 (施設外の場合)
- 3 モデル料
- 4 モデル範囲 (生活保護法等の別)
- 5 その他

上記のとおり理容師実習用モデルを使用したいので、理容師法施行細則第3条第2項の規定により申請します。

養成施設所在地  
養成施設名  
施設長氏名

鳥取県知事 殿

別記様式第8号(用紙はB列5番とすること)  
理容師実地習練開始(再開)届

1 実地習練生

| 本 籍         | 住 所 | 氏 名 | 生年月日  |
|-------------|-----|-----|-------|
| 卒業した指定養成施設名 | 同   | 所在地 | 卒業年月日 |

2 理 容 所

| 名 称 | 所 在 地 | 開設者名 | 指導者名 |
|-----|-------|------|------|
|     |       |      |      |

- 3 実地習練開始年月日 年 月 日
  - 4 実地習練終了年月日 年 月 日
- 以上のとおり理容師実地習練を開始(再開)するので、理容師法施行細則第4条第1項(第3項)の規定によりお届けします。

鳥取県知事 殿  
習練生氏名

添附書類 (1)実施計画書 (2)開設者の同意書 (3)健康診断書

(裏 面)

| 移動事項 | 習 練 期 間         | 理容所所在地 | 開設者氏名(担当者) | 担当指導者氏名(免許番号) | 取得年月日   | 移動理由 |
|------|-----------------|--------|------------|---------------|---------|------|
| 1    | 自 年 月 日 至 年 月 日 |        |            |               | 第 年 月 日 |      |
| 2    | 自 年 月 日 至 年 月 日 |        |            |               | 第 年 月 日 |      |
| 3    | 自 年 月 日 至 年 月 日 |        |            |               | 第 年 月 日 |      |
| 4    | 自 年 月 日 至 年 月 日 |        |            |               | 第 年 月 日 |      |
| 5    | 自 年 月 日 至 年 月 日 |        |            |               | 第 年 月 日 |      |

別記様式第9号(用紙はB列5番とすること)

理容師実地習練実施計画書

| 期 | 実 地 習 練 要 領 | 実 地 習 練 内 容 |
|---|-------------|-------------|
|   |             |             |

Blank box for stamp or signature.

別記様式第10号（用紙はB列5番とすること）

理容師実地習練同意書

実地習練生住所

氏名  
年 月 日 生

上記の者が実地習練を当理容所で行なうことに同意します。

指導にあたる理容師

|    |       |      |        |
|----|-------|------|--------|
| 氏名 | 免許年月日 | 免許番号 | 実務経験年数 |
|    |       | 県号   |        |

年 月 日

理容所所在地  
開設者氏名

別記様式第11号（用紙はB列7番とすること）

理容師実地習練票

|             |    |   |    |         |
|-------------|----|---|----|---------|
| 本籍          | 籍所 | 名 | 男女 | 年 月 日 生 |
| 卒業した指定養成施設名 |    |   |    | 年 月 日 卒 |
| 養成施設の所在地    |    |   |    | 科       |
| 実地習練開始年月日   |    |   |    | 年 月 日   |
| 実地習練終了年月日   |    |   |    | 年 月 日   |

年 月 日交付 再交付  
鳥 取 県

（裏面）

|      |      |      |        |                    |                         |    |
|------|------|------|--------|--------------------|-------------------------|----|
| 健康長印 | 移動事項 | 習練期間 | 理容所所在地 | 開設者名<br>担当者<br>指導印 | 担当指導者<br>の免許番号<br>及び年月日 | 備考 |
|      | 1    |      |        |                    | 第 年 月 日 県 号 日           |    |
|      | 2    |      |        |                    | 第 年 月 日 県 号 日           |    |

|  |   |               |
|--|---|---------------|
|  | 3 | 第 年 月 日 県 号 日 |
|  | 4 | 第 年 月 日 県 号 日 |
|  | 5 | 第 年 月 日 県 号 日 |

参考事項

別記様式第12号（用紙はB列5番とすること）

理容師実地習練開始届出事項の変更届

理容所所在地

名称

開設者名

指導者名

習練生氏名

年 月 日生

1 変更事項

|   |   |    |
|---|---|----|
| 新 | 旧 | 備考 |
|   |   |    |

- 2 変更年月日及び変更理由（移動の場合は移動先）
- 3 中止年月日、中止理由及び中止期間（廃止の場合はその理由）

上記のとおり理容師実地習練開始届出事項の変更をしたので、理容師法施行細則第4条第2項の規定によりお届けします。

年 月 日

習練生氏名

鳥取県知事

殿

別記様式第15号（用紙はB列4番とすること）

年 月 日 保 健 所 届 出 査 査 ①

年 月 日 保 健 所 届 出 査 査 ②

年 月 日 保 健 所 届 出 査 査 ③

年 月 日 保 健 所 届 出 査 査 ④

理容師実地習練実施簿

開設者氏名

|           |           |             |        |
|-----------|-----------|-------------|--------|
| 習練生氏名     | 指導者氏名     | 卒業した指定養成施設名 | 同卒業年月日 |
| 実地習練開始年月日 | 実地習練中止年月日 | 実地習練終了年月日   | 備考     |
| 年 月 日     | 年 月 日     | 年 月 日       | 備考     |

| 月日                             | 実 施 事 項 |     | 備 考 |
|--------------------------------|---------|-----|-----|
|                                | 前 午     | 後 午 |     |
|                                |         |     |     |
| 注 1冊12枚繰返し記入欄を大きくするため裏面を使用すること |         |     |     |

別記様式第14号(用紙はB列5番とすること)  
理容師実地習練生移動承認申請書

本 籍 所 住 氏 名  
年 月 日生

1 習練中の理容所

| 名 称 | 所 在 地 | 開設者名 | 指導者名 |
|-----|-------|------|------|
|     |       |      |      |

2 移動予定の理容所

| 名 称 | 所 在 地 | 開設者名 | 指導者名 |
|-----|-------|------|------|
|     |       |      |      |

3 移動する理由

上記のとおり移動したいので、理容師法施行細則第8条第1号の規定により申請します。

年 月 日 氏 名  
保健所長 殿

別記様式第15号(用紙はB列5番とすること)  
理容師実地習練終了届

理容師実地習練終了届  
理容所所在地

名 称 開 設 者 氏 名  
習 練 生 氏 名  
年 月 日生

年 月 日 理容師法第2条第1項の規定による  
1年以上の実地習練を終了したので、理容師法施行細則  
第4条第2項の規定によりお届けします。

年 月 日 習練生氏名  
鳥取県知事 殿  
添附書類 実地習練票写し

別記様式第16号(用紙はB列5番とすること)  
理容師実地習練終了証明書

習練生 本籍 習練生住所 習練生氏名  
1 習練開始(再開)年月日 年 月 日生  
2 習練終了(中止)年月日 年 月 日生

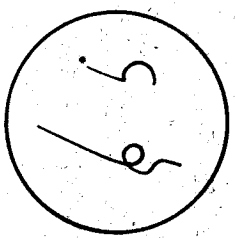
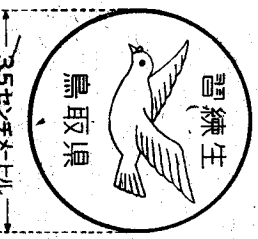
3 指導概要

(1) 総 日 数 日  
(2) 指導実施日数 日

上記のとおり当所において実地習練を行ったことを証明する。

年 月 日  
理容所所在地 名称  
開設者氏名

別記様式第17号  
習 練 生 胸 章  
(表 面) (裏 面)



- 注 (1) 金属又はセルロイド製で赤色とし図案及び文字は銀色とする。
- (2) この胸章は、左乳上につけるものとする。

別記様式第18号 (用紙はB列5番とすること)

理 容 師 受 験 願 書

本籍

収入証紙  
はりつけ  
欄

住所 (番地及び○○方も記入すること)  
(ふりがなをつける) 名  
氏

年 月 日生

理容師法第2条第1項の規定による理容師試験を受験  
いたしたいので、別紙関係書類を添えてお願いします。

年 月 日 氏 名

鳥取県知事 殿

添附書類

- 1 履歴書 (最終学歴及び養成施設入学後受験まで詳記すること。)

- 2 指定養成施設の本業証書写し又は本業証明書
  - 3 実地習練終了証明書
  - 4 写真 (出願前6月以内に撮影した名刺型、脱帽正面上半身のもので裏面に住所、氏名及び生年月日を記載したもの) 2枚
  - 5 戸籍謄本、戸籍抄本又は戸籍記載事項証明書
- 注 実地試験のみの受験者は、標題の下に「実地試験」と朱書すること。

別記様式第20号 (用紙はB列5番とすること)

第 号

理容師学科試験免除通知書

本籍

氏 名

年 月 日生

理容師法施行令第5条第4項の規定により、  
日までの間鳥取県において実施する理容師試験の学科試験を免除する。

年 月 日

鳥取県知事

図

別紙様式第21号 (用紙はB列5番とすること)

理容師健康診断報告書

年 月 日

鳥取県知事 殿

保健所長

図

理容師法第9条に基づく健康診断を実施したので、理容師法施行細則第12条第2項の規定により次のとおり報告します。

1 実施年月日

|        |      |       |             |
|--------|------|-------|-------------|
| 受診対象者数 | 受診者数 | 未受診者数 | 受診しなかつた者の対策 |
| 名      | 名    | 名     |             |

2 診断区分

|      |        |       |       |             |      |
|------|--------|-------|-------|-------------|------|
| 実施科目 | 異状のない数 | 要注意者数 | 要休養者数 | 強制入院を要する者の数 | 左の如置 |
|      |        |       |       |             |      |

|          |  |  |  |  |  |
|----------|--|--|--|--|--|
| 精神病、デレカン |  |  |  |  |  |
| トラホーム    |  |  |  |  |  |
| 皮膚病      |  |  |  |  |  |
| 結核       |  |  |  |  |  |
| その他      |  |  |  |  |  |

3 受診しなかつた者の住所、氏名及び理由

別紙様式第22号 (用紙はB列5番とすること)

理 容 所 開 設 届

1 理容所の名称

2 理容所の所在地

|         |     |     |    |
|---------|-----|-----|----|
| 区 分     | 開設者 | 管理人 | 備考 |
| 本 籍     |     |     |    |
| 住 所     |     |     |    |
| 氏 名     |     |     |    |
| 生 年 月 日 |     |     |    |
| 性 別     |     |     |    |



|               |     |     |            |
|---------------|-----|-----|------------|
| 免許取得都道府県並びに番号 | 県 号 | 県 号 | 別紙とすることができ |
| 履 歴           |     |     |            |
| 職 業           |     |     |            |
| そ の 他         |     |     |            |

上記のとおり理容所を開設したので、理容師法施行規則第29条の規定によりお届けします。

年 月 日  
開設者氏名

鳥取県知事 殿

添附書類

- (1) 理容所の構造設備の平面図(理容師法施行細則第16条各号の明細を記入すること)
- (2) 附近百メートル以内の見取図
- (3) 理容師健康診断書
- (4) 開設者が外国人の場合は、外国人登録原票の記載事項に関する市町村長の証明書
- (5) 理容師免許証の写し

(6) 従業員の本籍、住所氏名、生年月日、免許取得年月日及び番号、従業員年月日を記載した書類

別記様式第23号(用紙はB列5番とすること)

理容所開設検査確認書

所 在 地  
開設者氏名

年 月 日生

理容師法第12条に規定する基準に適合していることを確認します。

確 認 番 号 第 号

検査確認年月日 年 月 日

確認書交付年月日 年 月 日

保健所長

印

別記様式第24号(用紙はB列5番とすること)

理容所開設届出事項の変更届

1 名 称

2 所 在 地

3 変 更 事 項

- 1 構造設備の変更大要(別紙の図面とし明細をつける)
- 2 従業員及び管理人の変更(本籍、住所、氏名、生年月日、免許取得都道府県名及び番号、雇入年月日、解雇年月日及び理由、移動先を記入すること)

上記のとおり変更したので、理容師法第11条第2項の規定によりお届けします。

年 月 日  
開設者氏名

鳥取県知事 殿

別記様式第25号(用紙はB列5番とすること)

理容所廃止届

1 名 称

2 所 在 地

3 廃 止 の 理 由

上記のとおり廃止しましたので、理容師法第11条第2項の規定によりお届けします。

年 月 日  
氏 名

鳥取県知事 殿  
添附書類、開設確認書

(美容師法施行規則の一編改訂)

第三章 美容師法施行細則(昭和三十六年十月鳥取県規則第五十一号)の一編改訂のようになす。

別記様式第一号から別記様式第十八号まで及び別記様式第十九号から別記様式第二十五号までを次のようになす。

別記様式第1号(用紙はB列5番とすること)

美容師再免許申請書

本籍住所

(ふりがなをつける。名) 氏

年 月 日生

欄は収入証紙

- 1 美容師試験合格 年 月 日県知事施行第 号
  - 2 美容師法第10条第1項の規定による取消し処分(処分都道府県名, 処分年月日, 旧免許年月日及び免許番号)
  - 3 美容師法第10条第3項の規定による取消し処分(処分理由, 処分都道府県名, 処分年月日, 旧免許年月日及び免許番号)
- 美容師の再免許を受けたいので, 関係書類を添えて申請します。

年 月 日

氏 名 氏 名

殿

氏 名

鳥取県知事

添付書類

- 1 美容師試験合格証書写し又は合格証明書
- 2 戸籍謄本, 戸籍抄本又は戸籍記載事項証明書
- 3 法第3条第2項に規定する疾病の有無に関する医師の診断書
- 4 誓約書

別記様式第2号(用紙はB列5番とすること)

美容師免許証書換交付申請書

住所

(ふりがなをつける。名) 氏

年 月 日生

欄は収入証紙

- 1 変更事項
- 1 新旧 本籍 本籍
- 2 新旧 氏名 氏名
- 2 変更年月日
- 3 変更理由

上記のとおり変更したので, 美容師法施行規則第3条の規定により関係書類を添えて申請します。

年 月 日

氏 名 氏 名

殿

氏 名

鳥取県知事

添付書類

- 1 免許証
- 2 戸籍謄本, 戸籍抄本又は戸籍記載事項証明書

別記様式第3号(用紙はB列5番とすること)

美容師免許証再交付申請書

本籍住所

(ふりがなをつける。名) 氏

年 月 日生

欄は収入証紙

- 1 免許証番号 第 号
- 2 免許証を失った理由及び年月日

上記のとおり免許証を しましたので, 美容師法施行規則第4条第1項の規定により申請します。

年 月 日

氏 名 氏 名

殿

鳥取県知事

添付書類

免許証(失った場合はてん末書)

別記様式第4号(用紙はB列5番とすること)

美容師免許証提出返還書

本籍住所

(ふりがなをつける。名) 氏

年 月 日生

- 1 免許番号
  - 2 返還理由 (死亡又は失せそうの宣告を受けた場合は届出義務者とし, 本人との関係を記入すること。)
- 上記のとおり美容師法施行規則第 条第 項の規定に

より免許証を返還いたします。

年 月 日 氏 名

鳥取県知事 殿

注 死亡の場合は、死亡診断書の写し或いは戸籍謄本又は戸籍抄本を、失そうの場合は失そう宣告書の写しを添附すること。

別記様式第5号(用紙はB列5番とすること)

美 容 師 名 簿

|                             |  |       |     |          |
|-----------------------------|--|-------|-----|----------|
| 写真<br>写<br>入<br>付<br>よ<br>う | 登録年月日  | 年 月 日 | 氏 名 | 年 月 日 生  |
|                             | 免許証番号  | 第 号   |     | 年 月 日    |
| 本 籍                         | 免許年月日  | 年 月 日 | 科   | 年 月 日 修了 |
| 住 所                         | 本 業<br>所<br>在<br>地<br>の<br>実<br>地<br>実<br>習<br>の<br>場<br>所<br>及<br>び<br>卒<br>業<br>の<br>年<br>月<br>日 |       |     |          |

|  |       |             |
|--|-------|-------------|
| 美容師試験合格<br>の年月日                              | 年 月 日 | 施行の美容師試験に合格 |
| 免許の取消理由<br>及びその年月<br>又は業務の停止<br>の理由及び年月<br>日 |       |             |

|                  |       |
|------------------|-------|
| 免許証の再交付の理由<br>及び | 年 月 日 |
|------------------|-------|

|     |       |     |   |       |     |   |
|-----|-------|-----|---|-------|-----|---|
| 考 備 | 年 月 日 | 理 由 | 印 | 年 月 日 | 理 由 | 印 |
|     | 年 月 日 |     |   | 年 月 日 |     |   |
| 名 簿 | 年 月 日 |     |   | 年 月 日 |     |   |
| 手 入 | 年 月 日 |     |   | 年 月 日 |     |   |
| 欄   | 年 月 日 |     |   | 年 月 日 |     |   |

別記様式第6号(用紙はB列4番とすること)

美 容 師 授 業 計 画 書

1 昼間課程 年度 期生 学期(自 年 月 日)分

| 学 期 | 内 容         | 授 業 時 数 | 計 画 | 内 容 |
|-----|-------------|---------|-----|-----|
| 1   | 教 科 課 目     |         |     |     |
| 2   | 生 理 解 剖 学 法 |         |     |     |
| 3   | 消 毒 病 学 法   |         |     |     |
| 4   | 伝 染 病 学     |         |     |     |
| 5   | 公 衆 衛 生 学   |         |     |     |
| 6   | 皮 膚 科 学     |         |     |     |
| 7   | 物 理 及 び 化 学 |         |     |     |
| 8   | 美 容 理 論     |         |     |     |
| 9   | そ の 他 の 科 目 |         |     |     |
| 10  |             |         |     |     |
| 11  |             |         |     |     |

その他 実行計画は、上記に準じて作製し教材、モデル等  
の計画を詳記すること。

上記のとおり美容師法施行細則第3条第1項の規定に  
より授業計画を提出します。

年 月 日  
養成施設所在地  
養成施設名  
施設長氏名

鳥取県知事 殿

別記様式第7号(用紙はB列5番とすること)

美容師養成施設外における外来モデル使用申請書

- 1 モデルの使用時期 (月別、週別の使用予定)
- 2 モデルの使用場所 (施設外の場合)
- 3 モデル料
- 4 モデル範囲 (生活保護法等の別)
- 5 その他

上記のとおり美容師実習用モデルを使用したいので、  
美容師法施行細則第3条第2項の規定により申請します。

年 月 日  
養成施設所在地

養成施設名  
施設長氏名  
鳥取県知事 殿

別記様式第8号(用紙はB列5番とすること)  
美容師実地習練開始(再開)届



|      |  |  |     |     |     |       |
|------|--|--|-----|-----|-----|-------|
| 3    |  |  | 第 年 | 第 月 | 第 日 | 県 号 日 |
| 4    |  |  | 第 年 | 第 月 | 第 日 | 県 号 日 |
| 5    |  |  | 第 年 | 第 月 | 第 日 | 県 号 日 |
| 参考事項 |  |  |     |     |     |       |

別記様式第12号(用紙はB列5番とすること)

美容師実地習練開始届出事項の変更届

美容所所在地

名 称

開 設 者 名

指 導 者 名

習 練 生 氏 名

年 月 日生

1 変更事項

|   |   |     |
|---|---|-----|
| 新 | 旧 | 備 考 |
|   |   |     |

- 2 変更年月日及び変更理由(移動の場合は移動先)
- 3 中止年月日, 中止理由及び中止期間(廃止の場合はその理由)

上記のとおり美容師実地習練開始届出事項の変更をしたので, 美容師法施行細則第4条第2項の規定によりお届けします。

年 月 日

習練生氏名

鳥取県知事

殿

別記様式第13号(用紙はB列4番とすること)

|       |       |       |
|-------|-------|-------|
| 年 月 日 | 保 健 所 | 届 出 国 |
| 年 月 日 | 保 健 所 | 査 査   |
| 年 月 日 | 保 健 所 | 査 査   |
| 年 月 日 | 保 健 所 | 査 査   |

美容師実地習練実施簿

開設者氏名

|         |         |             |        |
|---------|---------|-------------|--------|
| 習練生氏名   | 指導者氏名   | 卒業した指定養成施設名 | 同卒業年月日 |
| 実地習練開始日 | 実地習練中止日 | 実地習練終了日     | 備 考    |
| 年 月 日   | 年 月 日   | 年 月 日       |        |

|     |     |       |       |     |
|-----|-----|-------|-------|-----|
| 月 日 | 曜 日 | 実 施 前 | 事 項 後 | 備 考 |
|     |     |       |       |     |

注 1冊12枚綴凸とし記入欄を大きくするため裏面を使用すること

別記様式第14号(用紙はB列5番とすること)

美容師実地習練生移動承認申請書

本 籍

住 所

氏 名 年 月 日生

1 習練中の美容所

|     |       |      |      |
|-----|-------|------|------|
| 名 称 | 所 在 地 | 開設者名 | 指導者名 |
|     |       |      |      |

2 移動予定の美容所

|     |       |      |      |
|-----|-------|------|------|
| 名 称 | 所 在 地 | 開設者名 | 指導者名 |
|     |       |      |      |

3 移動する理由

上記のとおり移動したいので, 美容師法施行細則第8条第1号の規定により申請します。

年 月 日

氏 名

保健所長

殿

別記様式第15号(用紙はB列5番とすること)

美容師実地習練終了届

美容所所在地

名称  
開設者名  
習練生氏名

年月日生  
年月日生  
年月日生  
年月日生  
年月日生  
年月日生

鳥取県知事 殿  
添附書類 実地習練票写し

習練生氏名

別記様式第16号(用紙はB列5番とすること)

美容師実地習練終了証明書

習練生本籍  
習練生住所  
習練生氏名

1 習練開始(再開)年月日  
2 習練終了(中止)年月日

3 指導概要

(1) 総日数  
(2) 指導実施日数

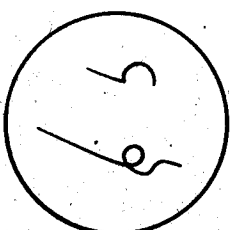
上記のとおり当所において実地習練を行ったことを証明する。

年月日

美容所所在地  
名称  
開設者氏名

別記様式第17号

習練生胸章  
(表面) (裏面)



35センチメートル

注 (1) 金属又はセルロイド製で赤色とし図案及び文字は銀色とする。

(2) この胸章は、左乳上につけるものとする。

別記様式第18号(用紙はB列5番とすること)

美容師受験願書

収入証紙  
はりつけ  
欄

本籍  
住所(番地及び○○方も記入すること)  
(ふりがなをつける。名氏)

年月日生

美容師法第4条第1項の規定による美容師試験を受験  
いたしたいので、別紙関係書類を添えてお願いします。

年月日

氏名

鳥取県知事 殿

添附書類

1 履歴書(最終学歴及び養成施設入学後受験まで詳記すること。)

2 指定養成施設の卒業証書写し又は卒業証明書

3 実地習練終了証明書

4 写真(出願前6月以内に撮影した名刺型、脱帽正面上半身のもので裏面に住所、氏名及び生年月日を記載したもの) 2枚

5 戸籍謄本、戸籍抄本又は戸籍記載事項証明書

注 実地試験のみの受験者は、標題の下に「実地試験」と朱書すること。

別記様式第20号(用紙はB列5番とすること)

第号

美容師学科試験免除通知書

本籍

氏名

年月日生

美容師法施行令第2条第4項の規定により  
日までの間鳥取県において実施する美容師試験の学科試験を免除する。

年 月 日

鳥取県知事

印

別紙様式第21号 (用紙はB列5番とすること)

美容師健康診断報告書

年 月 日

鳥取県知事

殿

保健所長

印

美容師法第9条に基づき健康診断を実施したので、美容師法施行細則第12条の規定により次のとおり報告します。

1 実施年月日

|        |      |       |             |
|--------|------|-------|-------------|
| 受診対象者数 | 受診者数 | 未受診者数 | 受診しなかつた者の対策 |
| 名      | 名    | 名     |             |

2 診断区分

|      |        |      |      |             |      |
|------|--------|------|------|-------------|------|
| 実施科目 | 異状のない数 | 要注意者 | 要休養者 | 強制入院を要する者の数 | 左の処置 |
|      |        |      |      |             |      |

|         |  |  |  |  |  |
|---------|--|--|--|--|--|
| 精神病、デング |  |  |  |  |  |
| トラホーム   |  |  |  |  |  |
| 皮膚病     |  |  |  |  |  |
| 結核      |  |  |  |  |  |
| その他     |  |  |  |  |  |

3 受診しなかつた者の住所、氏名及び理由

別紙様式第22号 (用紙はB列5番とすること)

美容所開設届

1 美容所の名称

2 美容所の所在地

|      |     |     |    |
|------|-----|-----|----|
| 区分   | 開設者 | 管理人 | 備考 |
| 本籍   |     |     |    |
| 住所   |     |     |    |
| 氏名   |     |     |    |
| 生年月日 |     |     |    |
| 性別   |     |     |    |

|               |     |     |              |
|---------------|-----|-----|--------------|
| 免許取得都道府県並びに番号 | 県第号 | 県第号 | 別紙とすることができぬ。 |
| 履歴            |     |     |              |
| 職業            |     |     |              |
| その他           |     |     |              |

上記のとおり美容所を開設したので、美容師法施行規則第20条の規定によりお届けします。

年 月 日

開設者氏名

鳥取県知事

殿

添附書類

- (1) 美容所の構造設備の平面図 (美容師法施行細則第16条各号の明細を記入すること)
- (2) 附近百メートル以内の見取図
- (3) 美容師健康診断書
- (4) 開設者が外国人の場合は、外国人登録原票の記載事項に関する市町村長の証明書
- (5) 美容師免許証の写し

(6) 従業員の本籍、住所氏名、生年月日、免許取得年月日及び番号、従業年月日を記載した書類

別紙様式第23号 (用紙はB列5番とすること)

美容所開設届検査確認書

所在地

開設者氏名

年 月 日生

美容師法第13条に規定する基準に適合していることを確認します。

確認番号

検査確認年月日

確認書交付年月日

保健所長

印

別紙様式第24号 (用紙はB列5番とすること)

美容所開設届出事項の変更届

1 名称

|   |  |
|---|--|
| <p>2 所在地</p> <p>3 変更事項</p> <p>1 構造設備の変更大要(別紙の図面とし明細をつける)</p> <p>2 従業員及び管理人の変更(本籍,住所,氏名,生年月日,免許取得都道府県名及び番号,雇入年月日,解雇年月日及び理由,移動先を記入すること)</p> <p>上記のとおり変更したの,美容師法第11条第2項の規定によりお届けします。</p> <p>年 月 日</p> <p>開設者氏名</p> <p>鳥取県知事 殿</p> <p>別記様式第25条(用紙はB列5番とすること)</p> <p>美容所 廃止 届</p> <p>1 名称</p> <p>2 所在地</p> | <p>3 廃止の理由</p> <p>上記のとおり廃止しましたので,美容師法第11条第2項の規定によりお届けします。</p> <p>年 月 日</p> <p>氏 名</p> <p>鳥取県知事 殿</p> <p>添附書類 開設確認書</p> <p>届 限</p> <p>昭和三十八年十月一日から施行する。</p> |
|---|--|

昭和四年四月十五日第三種郵便物認可

発行日 火 金

発行者

鳥取県鳥取市東町一丁目

県

印刷所

鳥取県鳥取市栗谷町

所

定価

鳥取県鳥取市栗谷町 印刷所 (送料共)

所