

【 記 載 例 】

第 8 号様式（第 3 条関係）

出張美容届

令和〇〇年〇〇月〇〇日

郡山市保健所長

住 所 郡山市朝日二丁目〇番〇号

届出者 氏 名 郡山 太郎

電話番号 0 2 4 - 9 2 4 - 〇〇〇〇

下記のとおり美容所以外の場所において美容の業を行いたいので、郡山市美容師法施行条例第 3 条第 1 項の規定により届け出ます。

記

- 美容の業を行おうとする場所の住所、施設の名称等
郡山市桑野〇丁目〇番 〇〇老人ホーム
- 1 日当たりの対象者数
〇人程度
- 届出の理由 別紙のとおり
- 主な器具及び消毒設備の概要 別紙のとおり

備考 次に掲げる書類を添付すること。

- (1) 結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾患の有無に関する医師の診断書
- (2) 美容師免許証の写し
- (3) 6 月以内に脱帽して上半身を撮影した縦 4 センチメートル横 3 センチメートルの大きさの写真

(別紙)

1 届出の理由 (該当する番号を○で囲むこと。)

- (1) 疾病その他の理由により、美容所に来ることができない者に対し美容を行うため
- (2) 婚礼その他の儀式に参列する者に対してその儀式の直前に美容を行うため
- (3) 社会福祉施設の求めにより、当該社会福祉施設に入所し、又は収容されている者に対して美容を行うため
- (4) 刑務所、少年院その他これに類する施設において美容を行うため

2 主な器具及び消毒設備の概要

(1) 主な器具

はさみ	携行数量：○本
くし	携行数量：○本
かみそり	携行数量：
ブラシ	携行数量：○本
バリカン	携行数量：○本
布片又はタオル	携行数量：○本
外傷用の医薬品等	種類 (数)：消毒薬 (○本)、絆創膏 (○箱)
せっけん、消毒液等	種類 (数)：消毒用エタノール (○本)

(2) 消毒方法

ア かみそり (専ら頭髪を切断する用途に使用されるものを除く。) 及びかみそり以外の器具で血液が付着しているもの又はその疑いのあるものに係る消毒

消毒薬品	種類：消毒用エタノール
消毒設備	種類：

イ ア以外の器具に係る消毒

消毒薬品	種類：逆性せっけん
消毒設備	種類：紫外線消毒器

(3) 器具及び消毒設備の保管場所

所在地	郡山市朝日二丁目○番○号
管理者	郡山 太郎