

美容業事業者台帳

(営業名義人記入欄)

| | | | | | | |
|----------------------------|---|---------|----------|----------------|--------------|---------------------|
| 所属支部 | 支部 | 加入年月日 | S H | 年 | 月 | 日 |
| ふりがな 店舗名 | | | | | その他の 本支店舗 | 他 店 |
| 法人名 (法人の場合のみ) | | | 経営 形態 | 個人・株式・有限・合資・合名 | | |
| 資本金 (法人の場合のみ) | 円 | 従業員数 | 男 | 人 | 女 | 人・計 人 |
| 加入保険 | 雇用保険・労災保険・社会健康保険・厚生年金保険・国民健康保険・国民年金保険 雇用保険事業所番号() | | | | | |
| ふりがな 店舗所在地 | 〒 - | | | | | |
| 店舗電話番号 | () - | 店舗FAX番号 | () - | | | |
| 店舗Eメール アドレス | @ | | | | | |
| ふりがな 名義人氏名 (法人代表者氏名) | (印) | 男女 | 生年月日 | T S H | 年 | 月 日 |
| ふりがな 自宅現住所 | 〒 - | | | | TEL () - | |
| 美容師免許 取得日 | S H | 年 | 月 | 日 | 免許証番号 | ()都道府県 / 厚生大臣 号 |
| 管理美容師 資格取得日 | S H | 年 | 月 | 日 | 修了証書番号 | ()都道府県 号 |
| 営業開始日 | S H | 年 | 月 | 日 | 保健所 確認番号 | 号 |

(名義人以外に管理者が存在する場合は記入)

| | | | | | | |
|----------------|--------|------|-------------|---|--------|--------------|
| ふりがな 氏名 | | 生年月日 | T S H | 年 | 月 | 日 |
| 管理美容師 資格取得日 | S H | 年 | 月 | 日 | 修了証書番号 | ()都道府県 号 |

(名義人以外に資格保持者が存在する場合は記入)

| | | | | | | |
|--------------|--------|------|-------------|---|-------|---------------------|
| ふりがな 氏名 | | 生年月日 | T S H | 年 | 月 | 日 |
| 美容師免許 取得日 | S H | 年 | 月 | 日 | 免許証番号 | ()都道府県 / 厚生大臣 号 |

| | | | | | |
|---------------|--------------|-------|--------------|-------|-------|
| 出資証券登録 | 番号 | | | | |
| 出資口数 | 口 | 出資金額 | 円 | | |
| 福祉共済加入 | 有・無 | 番号 | 美賠償加入 | 有・無 | 番号 |
| 営業約款登録 | 番号 | 有効期限 | | | |
| | | | | 年 | 月 日 |
| 社内検定資格 取得日 | 初級 | 中級 | | 上級 | |
| | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 |
| 支部役員歴 | 支部長 | | 副支部長 | | |
| | 年 月 ~ 年 月 | 年 月 | 年 月 ~ 年 月 | 年 月 | 年 月 |
| 本部役員歴 | 会計 | | 監事 | | |
| | 年 月 ~ 年 月 | 年 月 | 年 月 ~ 年 月 | 年 月 | 年 月 |
| 表彰歴 | 理事 | | 監事 | | |
| | 年 月 ~ 年 月 | 年 月 | 年 月 ~ 年 月 | 年 月 | 年 月 |
| 美容講師会 入会日 | 表彰種類 | | 表彰種類 | | |
| | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 |
| 美容講師会 入会日 | 美容講師会 入会日 | | 美容講師会 退会日 | | |
| | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 |

変更事項記載欄

| 年 月 日 | 変 更 内 容 | 備 考 |
|-------|---------|-----|
| | | |