美　容　所　の　実　態

山口県美容業生活衛生同業組合

支部	名　称	美容院 美容室	所在地	〒 （番,号,番地まで正確に記入のこと）	TEL	
					FAX	

美容所開設年月日	昭和・平成　　年　　月　　日	組合加入年月日	平成　　年　　月　　日

区　分	本籍地	氏　　名	生年月日	美容師免許証	管理美容師修了証書
組合員 （開設者）	都道 府県	（ふりがな）	昭・平　　年 月　　日	（　　）都道府県第　　号 昭・平　　年　　月　　日	山口県て　A第　　号 昭・平　　年　　月　　日
管理人	都道 府県	（ふりがな）	昭・平　　年 月　　日	（　　）都道府県第　　号 昭・平　　年　　月　　日	山口県て　A第　　号 昭・平　　年　　月　　日

＊開設者が美容師免許を持ち管理人を兼ねるときは、この欄の記入は省略のこと

★施設の概要

ドライヤー	セットイス	シャンプーイス	鏡	美容所面積	消毒器	建　物	クーラー
台	台	台	面	㎡	紫外線・蒸気・煮沸	㎡・平家・木造・2階モルタル・ブロック・コンクリート・借家・自己所有	井水・空冷・パッケージ

土　地	税の申告	営業形態	出資金	労災保険	火災共済	労働保険
㎡・自己所有・借地	青　・　白	個人・法人（　　会社）	法人のみ （　　円）	加入・未加入	加入・加入希望	加入・未加入

★営業所への略図

（近くの主要目標から記入のこと）

★家族の状況

続柄	氏　　名	生年月日	職　業

★組合への要望

★従業者（家族従業員を含む）　＊家族には氏名欄にΔ印を付すこと。

有資格者					無資格者		
氏　　名 生年月日	美容師免許証 取得年月日	管理美容師 修了証書	管理講習 受講希望	雇入 年月日	氏　　名 生年月日	雇入 年月日	現在の身分 通信・見習