業務に従事する施術者の氏名一覧

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 目の見えない者　□ |
| 免許情報 | 種別 | 登録年月日 | 免許番号 |
| あん摩 | 　　年　月　日 | 厚労省・都道府県　第　　　　　　　号 |
| はり | 　　年　月　日 | 厚労省・都道府県　第　　　　　　　号 |
| きゅう | 　　年　月　日 | 厚労省・都道府県　第　　　　　　　号 |
| 罰金以上の刑、業務に関する犯罪または不正の行為（療養費不正請求等）など免許欠格事項への該当 | あ り　・　な し |
| 氏名 |  | 目の見えない者　□ |
| 免許情報 | 種別 | 登録年月日 | 免許番号 |
| あん摩 | 　　年　月　日 | 厚労省・都道府県　第　　　　　　　号 |
| はり | 　　年　月　日 | 厚労省・都道府県　第　　　　　　　号 |
| きゅう | 　　年　月　日 | 厚労省・都道府県　第　　　　　　　号 |
| 罰金以上の刑、業務に関する犯罪または不正の行為（療養費不正請求等）など免許欠格事項への該当 | あ り　・　な し |
| 氏名 |  | 目の見えない者　□ |
| 免許情報 | 種別 | 登録年月日 | 免許番号 |
| あん摩 | 　　年　月　日 | 厚労省・都道府県　第　　　　　　　号 |
| はり | 　　年　月　日 | 厚労省・都道府県　第　　　　　　　号 |
| きゅう | 　　年　月　日 | 厚労省・都道府県　第　　　　　　　号 |
| 罰金以上の刑、業務に関する犯罪または不正の行為（療養費不正請求等）など免許欠格事項への該当 | あ り　・　な し |
| 氏名 |  | 目の見えない者　□ |
| 免許情報 | 種別 | 登録年月日 | 免許番号 |
| あん摩 | 　　年　月　日 | 厚労省・都道府県　第　　　　　　　号 |
| はり | 　　年　月　日 | 厚労省・都道府県　第　　　　　　　号 |
| きゅう | 　　年　月　日 | 厚労省・都道府県　第　　　　　　　号 |
| 罰金以上の刑、業務に関する犯罪または不正の行為（療養費不正請求等）など免許欠格事項への該当 | あ り　・　な し |

※目の見えない者の欄には、目の見えない者である場合に(✓)をつけてください。おおむね、視覚支援学校、視力障害センター等の卒業者であれば(✓)をつけてください。