（別紙１）

実　務　経　験　期　間　証　明　書

次の者は当施術所において、次の施術の実務に従事したことを証明します。

<table>
<tr><td colspan="2">氏　　名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">生年月日</td><td colspan="3">（　　）　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td rowspan="4">はり</td><td>従事期間</td><td colspan="2">（　　）　年　　月　　日～（　　）　年　　月　　日</td><td>年　　か月</td></tr>
<tr><td rowspan="3">他の施術者</td><td>氏　　名</td><td colspan="2">実務に従事した期間（１年以上）</td></tr>
<tr><td>はり師</td><td colspan="2">※当施術所での期間に限らない。
年　　か月</td></tr>
<tr><td colspan="3">当施術所で実務に従事した期間
（　　）　年　　月　　日～（　　）　年　　月　　日</td><td>年　　か月</td></tr>
<tr><td rowspan="4">きゅう</td><td>従事期間</td><td colspan="2">（　　）　年　　月　　日～（　　）　年　　月　　日</td><td>年　　か月</td></tr>
<tr><td rowspan="3">他の施術者</td><td>氏　　名</td><td colspan="2">実務に従事した期間（１年以上）</td></tr>
<tr><td>きゅう師</td><td colspan="2">※当施術所での期間に限らない。
年　　か月</td></tr>
<tr><td colspan="3">当施術所で実務に従事した期間
（　　）　年　　月　　日～（　　）　年　　月　　日</td><td>年　　か月</td></tr>
<tr><td rowspan="4">あん摩マッサージ指圧</td><td>従事期間</td><td colspan="2">（　　）　年　　月　　日～（　　）　年　　月　　日</td><td>年　　か月</td></tr>
<tr><td rowspan="3">他の施術者</td><td>氏　　名</td><td colspan="2">実務に従事した期間（１年以上）</td></tr>
<tr><td>あん摩マッサージ指圧師</td><td colspan="2">※当施術所での期間に限らない。
年　　か月</td></tr>
<tr><td colspan="3">当施術所で実務に従事した期間
（　　）　年　　月　　日～（　　）　年　　月　　日</td><td>年　　か月</td></tr>
</table>

令和　　年　　月　　日

施術所名

【受領委任の取扱い　無：□　有：□（登録記号番号：　　）】

所在地

電話番号　　－　　－

職名

氏名

（注）

１．はり師、きゅう師及びあん摩マッサージ指圧師としての従事期間をそれぞれ記載する。
２．「他の施術者」欄は、証明を受ける施術者に対して施術に関する指導を主に行った施術者を記載する。なお、他の施術者が、退職等で途中交代した場合など複数いる場合は、該当する施術者をすべて記載する。
３．証明を受ける施術者及び他の施術者は、業務に従事する施術者として保健所に届出されている必要がある。
４．施術所が受領委任を取り扱わない場合は「無：□」にチェックする。また、取り扱う場合は「有：□」にチェックをしたうえで、施術所の施術管理者（複数名の場合はすべて）の登録記号番号を記載する。
５．「職名」は、施術管理者の場合は「施術管理者」、個人開設者の場合は「開設者」と記載し、法人開設者の場合は代表者の役職を記載する。
６．施術所が受領委任を取り扱わない場合、保健所に届け出た施術所開設（変更）届の副本の写し（証明を受ける施術者及び他の施術者の氏名並びに取り扱う施術の種類の分かるもの）を添付する。