|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※　台帳番号 | |  | 名称 | | |  | | | | | |
| 従 事 者 名 簿（令和　　年　　月　　日現在） | | | | | | | | | | | |
| （計　　　　　　　名）  ク　リ　ー　ニ　ン　グ　師　数 | ふ　　り　　が　　な  氏　　　　名  生年月日 | | | | 免許番号 | | | 免許年月日 | | 本籍 | ※　備　　考 |
| 住所 |
| 年　　月　　日 | | | | 都道  府県 | | | ・　・ | | 都道  府県 |  |
| 第号 | | | 市町  村 |
| 年　　月　　日 | | | | 都道  府県 | | | ・　・ | | 都道  府県 |  |
| 第号 | | | 市町  村 |
| 年　　月　　日 | | | | 都道  府県 | | | ・　・ | | 都道  府県 |  |
| 第号 | | | 市町  村 |
| 年　　月　　日 | | | | 都道  府県 | | | ・　・ | | 都道  府県 |  |
| 第号 | | | 市町  村 |
| 年　　月　　日 | | | | 都道  府県 | | | ・　・ | | 都道  府県 |  |
| 第号 | | | 市町  村 |
| 年　　月　　日 | | | | 都道  府県 | | | ・　・ | | 都道  府県 |  |
| 第号 | | | 市町  村 |
| 年　　月　　日 | | | | 都道  府県 | | | ・　・ | | 都道  府県 |  |
| 第号 | | | 市町  村 |
| 年　　月　　日 | | | | 都道  府県 | | | ・　・ | | 都道  府県 |  |
| 第号 | | | 市町  村 |
| 年　　月　　日 | | | | 都道  府県 | | | ・　・ | | 都道  府県 |  |
| 第号 | | | 市町  村 |
| （計　　　　名）  その他従事者数 | 変更前 | | | 雇入れ | | | 解雇 | | 変更後 | | ※　備　　考 |
| 名 | | | 名 | | | 名 | | 名 | |  |

　備考　１　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

　　　　２　その他従事者については、人数のみ記載すること。

　　　　３　※印欄は、記入しないこと。