クリーニング所従事者名簿

施設名称	
施設所在地	
営業者氏名	
営業者本籍	
種別	(1) 取次所　(2) リネンサプライ（　　）　(3) リネンと一般　(4) 一般 (5) 消毒を要する洗濯物を取扱うクリーニング所

従事者数　　人
（内クリーニング師　　人）

従事者名簿（クリーニング師及び業務従事者講習修了者のみ記入してください）								研修・講習修了者
区分	氏名 生年月日	住所	本籍	免許				修了証書番号 修了年月日
				取得都道府県	年月日	番号	照合	
師・従	生							
師・従	生							
師・従	生							
師・従	生							
師・従	生							
師・従	生							