

歯科技工士業務従事者届

(令和4年12月31日現在)

ふりがな氏名	-----		性別	男 女	年齢	歳
住所	〒 都道府県					
	TEL () -					
歯科技工士名簿登録	登録番号	第				号
	登録年月日	1:令和 2:平成 3:昭和		年		月
業務に従事する場所	1 歯科技工所 2 病院又は診療所 3 歯科技工士学校又は養成所 4 事業所 5 その他					
	所在地	〒				
	TEL () -					
備考	名称					

注意

- 1 該当する不動文字又は数字を○で囲むこと。
- 2 登録年月日は、最初に登録された日であり、免許書書換交付等の日ではない。
- 3 「業務に従事する場所」の欄は、2以上の場所において業務に従事している場合は、その主たるもの一つについて記載すること。
- 4 昭和57年3月31日までに免許を取得した者は、同日現在(S57.3.31)いずれの都道府県の歯科技工士籍に登録されていたかを備考欄に明記すること。
- 5 名称は各種法令の規定により届けられた名称を使用すること。
- 6 令和5年1月16日までに、就業地を管轄する保健所へ提出すること。
- 7 裏面の記載例を参照すること。