

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		性 別	男 ・ 女	年 齢	歳
氏 名					
住 所	(電話番号)				
歯科技工士名簿登録	番 号	厚生労働省 ・ () 都道府県 ※ () 内は都道府県登録の場合のみ記入 第 号			
	年 月 日	令和・平成・昭和 年 月 日			
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				
場 所	所 在 地	(電話番号)			
	名 称				
備 考					

備考

- 1 令和4年12月31日現在の状況を記入すること。
- 2 非常勤等で勤務している者についても届け出ること。ただし、業務に従事していない者については届出を要しない。
- 3 該当する不動文字又は数字を○で囲むこと。
- 4 歯科技工士名簿に登録された「年月日」は、現に所有する免許証について交付を受けた年月日を記入すること。なお、紛失などによる再交付又は本籍地変更、改姓などによる書換交付を受けた場合は、その年月日を記入しないように注意すること。
- 5 「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。
- 6 令和5年1月16日までに就業地を管轄する以下の機関へ提出すること。
福島市・郡山市・いわき市：各保健所
上記以外の市町村：各保健福祉事務所