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 |
| 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