

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	年 齢
氏 名				歳
住 所				
歯科技工士名簿登録	登録番号	第 号		
	登録年月日	昭和・平成・令和 年 月 日		
	※昭和57年3月31日までに免許を取得した方は、登録した都道府県も記入してください。			
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			
	施設名称			
備 考				

- 1 令和4年12月31日現在の状況について記入して下さい。
- 2 該当する不動文字又は数字を○で囲んで下さい。
- 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には、その主たるもの一つについて記載して下さい。

令和5年1月16日までに就業地を管轄する保健福祉事務所に提出して下さい。