

# 歯科技工士業務従事者届

令和6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			
	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

- 令和6年12月31日現在の状況を記入すること。
- 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。
- 該当する不動文字又は数字を○で囲むこと。
- 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。
- 「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。
- 令和7年1月15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