

従事先が複数ある場合、主たる従事先にのみご提出ください。

※ 該当する文字又は数字を○で囲むこと。 ※ 裏面の記載要領を参照のこと。		NO. 								
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	ほけんじょ たろう		性 別	年 齢						
氏 名	保健所 太郎		1.男 2.女	満 29 歳						
住 所	(〒380-0928) 長野県長野市若里〇丁目〇番〇号									
歯科技工士 名簿登録	登 録 番 号			登 録 年 月						
	第	1	2	3	×	×	×	×	号	1. 令和 2.平成 3.昭和
										24年 4月10日
業務に従事する主たる場所1か所の番号を○で囲む										
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										
に 従 事 す る 場 所	(〒381-XXXX)			電話番号						
	長野県長野市大字鎮賀埴町XXXX番地			026-226-XXXX						
先 称	〇〇歯科技工所									
備	(昭和57年3月31日までに免許を取得した者は、同日現在いずれの都道府県の歯科技工士名簿に登録されていたかを本欄に明記すること) 〇〇県に登録 歯科技工士籍の氏名変更申請中									
届出票は、令和7年1月15日(水)までに、就業地を管轄する保健所に提出してください。										

最初の免許取得時に登録された日。
婚姻等で書換え等した日ではないので注意！

1～5の番号のうち1つに○

注意！
昭和57年3月31日までに免許を取得した者は、どこの都道府県に登録していたかを備考欄に記入

婚姻等により戸籍上は氏名変更したが歯科技工士籍（免許証）を氏名変更していない場合、備考欄にこのように記入し、氏名の欄には戸籍上の氏名を記入する。