

# 歯 科 技 工 士 業 務 従 事 者 届

令和6年12月31日現在

氏 名				性 別	1. 男 2. 女	年 齢		歳
本 籍 地 都 道 府 県 名 ( 国 籍 )	都道府県							
住 所	都道府県		市町村		町名 番地			
歯 科 技 工 士 名 簿 登 録	番 号							
	年 月 日	元号			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							
	回 答 欄		5の場合, 具体的な場所					
	所 在 地	茨城県	市町村		町名 番地			
	名 称							
備 考								

- 備考 1 「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。なお、病院又は診療所に勤務する者であっても、当該病院又は診療所において治療中の患者以外の者のためにも歯科技工を行っている場合は、「歯科技工所」として記載すること。
- 2 名称は各種法令の規定により届け出られた名称を使用すること。
- 3 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備考欄に明記すること。