

技

技

歯科技工士業務従事者届

(令和6年12月31日現在)

フリガナ 氏名		性別		年齢	歳
住所					
歯科技工士名簿 登録	番号				
	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			
	所在地				
	名称				
備考	※ 備考4に該当するかご確認ください。				

備考 1 該当する数字を○で囲むこと。

2 「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。

3 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。

4 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。

5 届出票は1人に複数の枚数が配布される場合もありますが、提出は1人1枚です。

(裏面)

管轄保健所一覧

奈良市保健所 奈良市三条本町13番1号 (はぐくみセンター内) (0742-93-8395)	奈良市
郡山保健所 大和郡山市満願寺町60-1 (0743-51-0191)	大和郡山市、天理市、生駒市、山添村、平群町、 三郷町、斑鳩町、安堵町
中和保健所 橿原市常盤町605番地の5 (0744-48-3030)	橿原市、桜井市、宇陀市、川西町、三宅町、 田原本町、曾爾村、御杖村、高取町、明日香村、 大和高田市、御所市、香芝市、葛城市、上牧町、 王寺町、広陵町、河合町
吉野保健所 吉野郡下市町新住15-3 (0747-52-0551)	五條市、吉野町、大淀町、下市町、 黒滝村、天川村、野迫川村、十津川村、 下北山村、上北山村、川上村、東吉野村

提出先:就業地を管轄する保健所

提出期限: 令和7年1月15日(水曜日)