

○ 記載要領

年 齢	令和6年12月31日現在の満年齢を記入。
名簿登録	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。
業務に従事する場所	2以上の場所で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入。事業所内に設置された診療所は、「診療所」ではなく「事業所」に含みます。
1 歯科技工所	歯科技工士法第2条第3項に規定する歯科技工所において業務に従事している者
2 病院又は診療所	病院又は診療所に勤務する者であって、当該病院又は診療所において診療中の患者のための歯科技工の業務に従事している者
3 学校又は養成所	文部科学大臣の指定した歯科技工士学校又は都道府県知事の指定した歯科技工士養成所において業務に従事している者
4 事業所	前記1～3に該当しない事業所又は事務所（会社、工場、事業場、官公署、教育研究機関その他の事業所又は事務所）において業務に従事している者
5 その他	上記1～4に該当しない場所において業務に従事している者
所在地	現に業務に従事している場所について、その所在地を記入すること。
名 称	現に業務に従事している場所について、その名称を正確に記入すること。

<b>記入例</b>		<b>歯科技工士業務従事者届</b> (令和6年12月31日現在)		令和6年12月31日現在の年齢を記入。	
※記入後、令和7年1月15日までに就業先を所管する保健所へ直接又は郵送で届け出てください。 <span style="float: right;">【岐阜県】</span>					
氏 名	岐阜 太郎			性 別	
				年 齢	
				①男	2女
				3	3 歳
住 所	都道府県				
歯科技工士名簿登録	登 録 番 号			登 録 年 月 日	
	1 1 1 1 1			西暦2009年 5月 1日	
業務に従事する場所	1 歯科技工所				
	② 病院又は診療所 ← 該当する数字に○を付ける。				
	3 歯科技工士学校又は養成所				
	4 事業所				
	5 その他				
(該当する数字を○で囲むこと。)	所在地	岐阜県岐阜市藪田南〇-〇-〇			電話番号 ( 058-272-0000 )
	名 称	藪田〇〇歯科技工所			
備 考					