○ 記載要領

年　　齢	令和8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 **※令和8年から歯科技工所番号の記載が必要です。** **歯科技工所番号は岐阜県からの通知、または、岐阜県公式ホームページに掲載の歯科技工所開設届一覧表で確認できます。**
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。

記 入 例

歯科技工士業務従事者届

（令和８年１２月３１日現在）

令和8年12月31日現在の年齢を記入。

※記入後、令和９年１月１５日までに就業先を所管する保健所へ提出してください。　【岐阜県】

旧姓併記も可能です。（義務ではありません。）

氏　　名	岐阜　太郎	性　　別	年　　齢		
（旧姓）	井ノ口　太郎	①男　２女	３	３	歳
住　　所	岐阜　都道府県（府県）　岐阜市〇〇町〇〇番地〇				
歯科技工士名簿登録	登　録　番　号：１１１１１	登　録　年　月　日：西暦２００９年　５月　１日			
業務に従事する場所	①歯科技工所　（歯科技工所番号：　　） 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				
（該当する数字を〇で囲むこと。）	所在地：岐阜県岐阜市薮田南〇－〇－〇	電話番号（058－272－0000）			
	名　称：薮田〇〇歯科技工所				
備　考					

従事する歯科技工所の歯科技工所番号を記載

該当する数字に〇を付ける。