

歯 科 技 工 士 業 務 従 事 者 届

(令和 6 年 12 月 31 日現在) 三重県

ふりがな	しか ぎこうし	性別	女	年齢	〇〇 歳
氏 名	歯科 技工士				
本籍地都道府県名 (国籍)	三重県				
住 所	(〒〇〇〇-〇〇〇〇) 三重県△△△市□□□町〇〇〇番地				
歯科技工士 名簿登録	番 号	第〇〇〇〇〇〇〇号			
	年月日	昭和 平成・令和 〇〇年〇〇月〇〇日			
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	(〒〇〇〇-〇〇〇〇) 三重県△△△町□□□〇〇〇番地			
	名 称	□□□□□技工所			
	就業先電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇			
備 考					

- (注意)
- 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入すること。
 - 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記入すること。

※この届出票は、就業地を管轄する保健所に令和 7 年 1 月 15 日（水）までに提出してください。