様式第3号(歯科技工士法施行規則第5条関係)

歯科技工士業務従事者届

令和8年12月31日現在

氏　　名	(旧姓)		性別	M・W	年齢		歳
住　　所							
歯科技工士名簿登録	番号(右づめで記入)						号
	登録年月日	元号	S・H・R		年	月	日
業務に従事する場所	1	歯科技工所(歯科技工士番号:　　)					
	2	病院					
	3	診療所					
	4	歯科技工士学校又は養成所					
	5	事業所					
	6	その他					
	所在地						
	名称						
備考	(注4)						

この欄のコードは記入しないこと

(注)　1　該当する不動文字又は数字を○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1つについて記載すること。

3　「業務に従事する場所」の欄において、「歯科技工所」を選んだ者は、その所属する歯科技工所の歯科技工所番号を記載すること。

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　令和9年1月15日(金)までに各保健所へ提出して下さい。

様式第3号(歯科技工士法施行規則第5条関係)

歯科技工士業務従事者届(記入例)

令和8年12月31日現在

氏　　名	情報　二郎 (旧姓)			性別	Ⓜ・W	年齢	6	0	歳			
住　　所	長崎市尾上町3－1											
歯科技工士名簿登録	番号(右づめで記入)			0	0	0	0	0	2	0	0	0	号
	登録年月日	元号	Ⓢ・H・R	4	7	年	0	1	月	0	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										
	③	診療所										
	4	歯科技工士学校又は養成所										
	5	事業所										
	6	その他										
	所在地	長崎市〇〇町2－13										
	名称	〇〇歯科病院										
備考	**(注4)　〇〇県**											

この欄のコードは記入しないこと

(注)　1　該当する不動文字又は数字を〇で囲むこと。

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1つについて記載すること。

3　「業務に従事する場所」の欄において、「歯科技工所」を選んだ者は、その所属する歯科技工所の歯科技工所番号を記載すること。

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　令和9年1月15日(金)までに各保健所へ提出して下さい。