



記入不要	登録番号	
	再交付年月日	

歯科技工士免許証再交付申請書

登録番号	第							号	登録年月日	昭和 平成 令和						年					月					日
------	---	--	--	--	--	--	--	---	-------	----------------	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---

登録都道府県名		都道府県	※コード番号



※コード番号			
本籍 (国籍)		都道府県	

ふりがな	(氏)	(名)
氏名		
	(旧姓)	
通称名		

性別	男
	女

生年月日	昭和 平成 令和 西暦									年					月					日
------	----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---

※																				
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

免許取得 資格	昭和 平成 令和							年					月	施行	歯科技工士試験合格	受験地	
------------	----------------	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	----	-----------	-----	--

上記の歯科技工士免許証を(破った・汚した・失った)ので関係書類を添えて免許証の再交付を申請します。

年 月 日

電話番号	()
住所	〒 都道府県
氏名	

受付印

厚生労働大臣
指定登録機関代表者 殿

※印の欄は記載しないこと。