



記入例

様式第7号（第15条関係）

歯科衛生士業務従事届出書		
令和 年 月 日		
千葉県歯科医師会長 様	氏名	千葉花子 
届出者	住所	〒261- 千葉市美浜区 32-
貸付決定番号	令和2 年度 第 1 号	
免許	種別	歯科衛生士
	取得年月日	令和3 年 3 月 31 日
	番号	第 216 号
就業した診療所名 及びその住所	歯科医院 〒289- 旭市 103	
就業年月日	令和3 年 4 月 1 日	
※		
上記のとおり就業していることを証明します。		
令和4 年 4 月 1 日		
	診療所長	小林 一郎 

- 注 1 ※印の欄は、診療所長において記入すること。
2 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。

 : 診療所長が記載する欄になります。
(日付は記載日で構いません)