

様式 1

*受 付 番 号	第 号
*受 付 年 月 日	年 月 日

記入不要

一般社団法人 日本歯科人間ドック学会
ドックコーディネーター（認定歯科衛生士）申請書

年 月 日

日本歯科人間ドック学会 理事長 殿

ふりがな
氏 名 _____ 印

一般社団法人 日本歯科人間ドック学会ドックコーディネーター制度規則の適用によるドックコーディネーター（認定歯科衛生士）の資格を取得したく、次の必要書類および手数料を添えて申請します。

必要書類

- 1．日本歯科人間ドック学会 ドックコーディネーター申請書（様式 1）
- 2．履歴書（様式 2）
- 3．歯科衛生士免許証の写し
- 4．学会員歴証明書（様式 3） 本会会員の場合のみ、ご提出下さい。
- 5．認定講習会受講料(5,000 円) + 認定試験受験料(3,000 円)の振込証コピー

日本歯科人間ドック学会

様式 2

履 歴 書

年 月 日現在

ふりがな		
氏 名 (直筆)		
生年月日 年 齢 性 別	(西曆) 年 月 日 (歳)	男 ・ 女
自宅住所	〒 -	
	TEL - -	
医療機関名 (勤務機関名)		
同上所在地	〒 -	
	TEL - -	
学歴及び職歴 (学歴は大学又は専門学校卒業以降を記入すること)		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
歯科衛生士免許証	第 号 昭和・平成 年 月 日 取得	

日本歯科人間ドック学会

様式 3

一般社団法人 日本歯科人間ドック学会 会員歴証明書

現住所 〒

ふりがな
氏 名 _____

_____年_____月から_____年_____月までの期間、

日本歯科人間ドック学会に在籍しております。

年 月 日

日本歯科人間ドック学会