

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 認定医資格申請書

年 月 日

日本歯科人間ドック学会 理事長 殿

直筆

ふりがな
氏 名 _____ 印

会員番号 _____

一般社団法人 日本歯科人間ドック学会認定制度規則の適用による認定医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. 認定医申請書（様式 1）
2. 履歴書（様式 2）
3. 日本国歯科医師免許証の写し
4. 学術大会出席証明書（様式 3）
5. 手数料の振込み証コピー
認定講習会受講料(10,000 円) + 認定試験受験料(10,000 円)
6. 日本歯科人間ドック学会 会員歴証明書（様式 4）
本学会会員歴が 5 年未満の方は、様式 4 の記入は不要ですが、以下の 1) ~ 4) いずれか 1 つご提出ください。
 - 1) 本会学術大会発表もしくは本学会誌投稿証明書（様式 5）
 - 2) 歯科人間ドック担当歴証明書（様式 6）
 - 3) 他学会会員歴証明書（様式 7）
 - 4) 他学会専門医或いは認定医（士）証の写し

日本歯科人間ドック学会

履 歴 書

年 月 日現在

ふりがな		
氏 名 (直筆)		
生年月日 年 齢 性 別	(西暦) 年 月 日 (歳)	男 ・ 女
自宅住所	〒 -	
	TEL - -	
医療機関名 (勤務機関名) (所属大学名)		
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		
本学会会員歴	会員歴： 年	
認定施設 (前施設会員施設) での 歯科人間ドック担当歴	施設会員所属施設名： 担当歴： 年	
他学会会員歴 本学会会員歴が5年未満の方のみ記入	学会名 会員歴 年	
他学会における資格 資格保有者のみ記入	資格名： 資格保有歴： 年	

学術大会出席証明書

参加章、領収書等の出席を証明するものをコピー(縮小可)し、そのコピーに資料番号を付記し添付して下さい。

用紙が不足した場合はコピーして追加して下さい。

様式 4

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

本会学術大会発表もしくは投稿に関する業績

学会発表：プログラム・抄録集の表紙および発表部分のコピーを添付。

投稿論文：学会誌の表紙および掲載部分のコピー、または、論文別刷りのコピーを添付。

それぞれに資料番号を付記し添付して下さい。

用紙が不足した場合はコピーして追加して下さい。

歯科人間ドック担当歴証明書

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認定施設（前施設会員所属施設）

_____において、

歯科人間ドックの業務に従事しておりました。

年 月 日

様式7

他学会会員歴証明書

ふりがな
氏名

上記のものは、 年 月から 年 月までの期間

_____学会に

在籍していることを証明する。

年 月 日

_____学会 印

日本歯科人間ドック学会