一般社団法人ジャパンオーラルヘルス学会　認定制度委員会宛

**メール添付** [**gakkai23@kokuhoken.or.jp**](mailto:gakkai23@kokuhoken.or.jp)

**※できる限りword形式のままでお送りください**

|  |
| --- |
| **一般社団法人ジャパンオーラルヘルス学会**  **2023年6月25日（日）認定試験申込書** |
| 申込日（本申込書送信日）：令和　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 受験資格（**どちらか一方に○印をつけて下さい。**２つの同時受験は不可です。）    **「歯科ドック」認定資格＝【　　　】 「予防歯科」認定資格＝【　　　】** |
| 参加区分（どちらかに○印をつけてください）  **歯科医師　＝【　　　】　　　　　　　歯科衛生士＝【　　　】** |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  氏名 |
| 勤務先名 |
| ご案内送付先住所  　〒    　TEL |
| e-mailアドレス（※こちらも必ずご記入下さい。） |

**※履歴書と併せてメールでお送り下さい。**

**※「予防歯科」認定資格は、歯科衛生士でも、試験合格後の登録手続き時に会員登録（入会）が必須になりますのでご留意ください。**