

様式 1

*受 付 番 号	第 号
*受 付 年 月 日	年 月 日

日本歯科人間ドック学会認定歯科衛生士申請書

年 月 日

日本歯科人間ドック学会長殿

ふりがな
氏 名 印

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第 4 章第 5 条(3) (4)により認定歯科衛生士（ドックコーディネーター）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認定歯科衛生士申請書（様式 1）
2. 履歴書（様式 2）
3. 歯科衛生士免許証の写し
4. 認定講習会受講料（5,000 円）、認定試験受験料（3,000 円）の振込み受領済証コピー

*の欄は記入しないで下さい。

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	印	
生年月日 年 齢 性 別	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		
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