

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

一般社団法人ジャパンオーラルヘルス学会 2019年12月7日実施の認定試験申込書	
申込日（本申込書送信日）： 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＝【 】	
刃がナ 氏名	
勤務先名	
ご案内送付先住所 〒	
TEL	FAX
e-mail アドレス（ ※こちらも必ずご記入下さい。 ）	
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＝【 】	

※履歴書も併せてお送り下さい。

※「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が必須になります。