

一般社団法人日本臨床歯科CAD/CAM学会 認定歯科衛生士認定申請書

一般社団法人日本臨床歯科CAD/CAM学会理事長 殿
年 月 日

会員番号

フリガナ
氏名

住所 〒
電話番号

一般社団法人日本臨床歯科CAD/CAM学会認定歯科衛生士制度
による資格を取得致したく、下記の必要書類を添えて申請致します。

必要書類

- (1) 一般社団法人日本臨床歯科CAD/CAM学会認定歯科衛生士認定申請書 (1号様式)
- (2) 試験審査料納入済領収書 (写)
- (3) 誓約書 (2号様式)
- (4) 履歴書 (3号様式)
- (5) 日本国歯科衛生士免許証 (写)
- (6) 一般社団法人日本臨床歯科CAD/CAM学会会員歴証明書 (4号様式)
- (7) 学術大会参加記録 (5号様式)
- (8) 認定歯科衛生士教育講座受講記録 (6号様式)
- (9) 指導医もしくは認定医推薦書 (7号様式)

(注1) 氏名以外はパソコンを用いて記入すること。

2号様式

誓 約 書

一般社団法人日本臨床歯科CAD/CAM学会理事長 殿

年 月 日

氏名（直筆）

私は、一般社団法人日本臨床歯科CAD/CAM学会会則および規程に則り、CAD/CAM治療の介助又はメンテナンスを行うことを通してCAD/CAM治療の一翼を担うことを誓います。
また、日本臨床歯科CAD/CAM学会認定歯科衛生士制度規程第14条の各号に該当する場合には、速やかに学会認定証を返却することを誓います。

氏名以外はパソコンを用いて記入すること。

3号様式

履歴書

顔写真
(カラー)
2.5cm×3cm

ふりがな 氏名		男 ・ 女	年 月 日生
ふりがな 現住所			
学 歴			
年	月	日	
職 歴			
学会及び社会における活動			
賞 罰			
上記の通り相違ありません。			
____年 月 日			
氏名 _____			

氏名以外はパソコンを用いて記入すること。

4号様式

一般社団法人日本臨床歯科CAD/CAM学会 会員歴報告書

会員番号：
氏名（直筆）：

入会日 年 月 日から現在まで継続
年 カ月間

日本臨床歯科CAD/CAM学会正会員であることを報告致します。

年 月 日

※ 入会日はパソコン、氏名は直筆で入力してください。

6号様式

会員番号：

氏名（直筆）：

日本臨床歯科CAD/CAM学会認定歯科衛生士教育講座受講記録

（受講した認定歯科衛生士教育講座を開催年月日順に記入してください。）

受講教育講座	開催年月日	開催地

氏名以外はパソコンを用いて記入すること。

7号様式

推 薦 書

一般社団法人日本臨床歯科CAD/CAM学会理事長 殿

年 月 日

指導医もしくは認定医名（自筆）

印

指導医 認定医住所

 殿は一般社団法人日本臨床歯科CAD/CAM学会認定
歯科衛生士としてふさわしい人格をそなえ、十分な学識と技能を
有しているのでここに推薦致します。

このページは指導医もしくは認定医が記載する。

認定審査料納入済領収書 (写)

日本国歯科衛生士免許証 (写)