

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。







認定審査料納入済領収書 (写)

日本国歯科衛生士免許証 (写)