

様式 1

*受付番号	第 号
*受付年月日	年 月 日

記入不要

一般社団法人 日本歯科人間ドック学会 認定医更新申請書

年 月 日

一般社団法人 日本歯科人間ドック学会 理事長 殿

直筆

ふりがな

氏 名 _____ 印

会員番号 _____

一般社団法人 日本歯科人間ドック学会認定制度規則の適用による認定医の資格を更新したく、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．認定医更新申請書（様式 1）
- 2．学術大会、研修会出席証明書（様式 2）
- 3．業績目録（様式 3）
- 4．手数料の振込み証コピー（認定医更新手数料 = 30,000 円）

証明が必要な単位数等の詳細は、認定医制度規則 / 施行細則から確認してください。

【郵便振替口座】

口座名：一般社団法人 日本歯科人間ドック学会
（イッパンシャダンハウジン ニホンシカニンゲンドックガッカイ）
口座番号：00160-1-633235

お振込みの際、通信欄に必ずお名前（フルネーム）と、「認定医更新」とお書き下さい。

日本歯科人間ドック学会

様式 2 - 2

学術大会 / 研修会 出席証明書

参加章、領収書等の出席を証明するものをコピー(縮小可)し、そのコピーに資料番号を付記し添付して下さい。

用紙が不足した場合はコピーして追加して下さい。

様式 3

業績目録

発表学会名等	業績内容 (テーマ・タイトル等)	発表者

歯科人間ドックに関連する業績

用紙が不足した場合はコピーして追加して下さい。

学会発表：プログラム・抄録集の表紙および発表部分のコピーを添付

投稿論文：学会誌の表紙および掲載部分のコピー、または、論文別刷りのコピーを添付
それぞれに資料番号を付記し添付して下さい。