

* 受付番号	第		号
* 受付年月日	令和	年	月 日

日本総合歯科学会認定医登録申請書

令和 年 月 日

一般社団法人
日本総合歯科学会理事長 殿

住 所

* 認定医登録番号	第		号
* 認定医登録日		年 月 日	
* 認定期限		年 月 日	

TEL

(フリガナ)

氏 名

印

日本総合歯科学会認定医制度にかかわる認定医の認定を受けましたので、登録料を添えて認定医の登録申請を致します。

※ 認定医登録料(1万円)の振込み受領証のコピーをこの枠内に貼付ください(オンラインでの振込みの場合は別紙添付も可)。

* の欄は記入しないで下さい。

* 受付番号	第	号
* 受付年月日	令和	年 月 日

日本総合歯科学会指導医登録申請書

令和 年 月 日

一般社団法人

日本総合歯科学会理事長 殿

(フリガナ)

氏 名

印

会 員No.

* 指導医登録番号	第	号
* 指導医登録日	年 月 日	
* 認定期限	年 月 日	

認定医No.

日本総合歯科学会認定医制度にかかわる指導医の認定を受けましたので、登録料を添えて指導医の登録申請を致します。

※ 指導医登録料(1万円)の振込み受領証のコピーをこの枠内に貼付ください(オンラインでの振込みの場合は別紙添付も可)。

* の欄は記入しないで下さい。

* 受付番号	第	号
* 受付年月日	令和	年 月 日

日本総合歯科学会研修施設登録申請書

令和 年 月 日

一般社団法人
日本総合歯科学会理事長 殿

(フリガナ)

氏 名 印

* 認定施設登録番号	第	号
* 認定施設登録日	年 月 日	
* 認 定 期 限	年 月 日	

会 員No.

指導医No.

日本総合歯科学会認定医制度にかかわる研修施設の認定を受けましたので、登録料を添えて認定施設の登録申請を致します。

※ 認定施設登録料(1万円)の振込み受領証のコピーをこの枠内に貼付ください(オンラインでの振込みの場合は別紙添付も可)。

* の欄は記入しないで下さい。