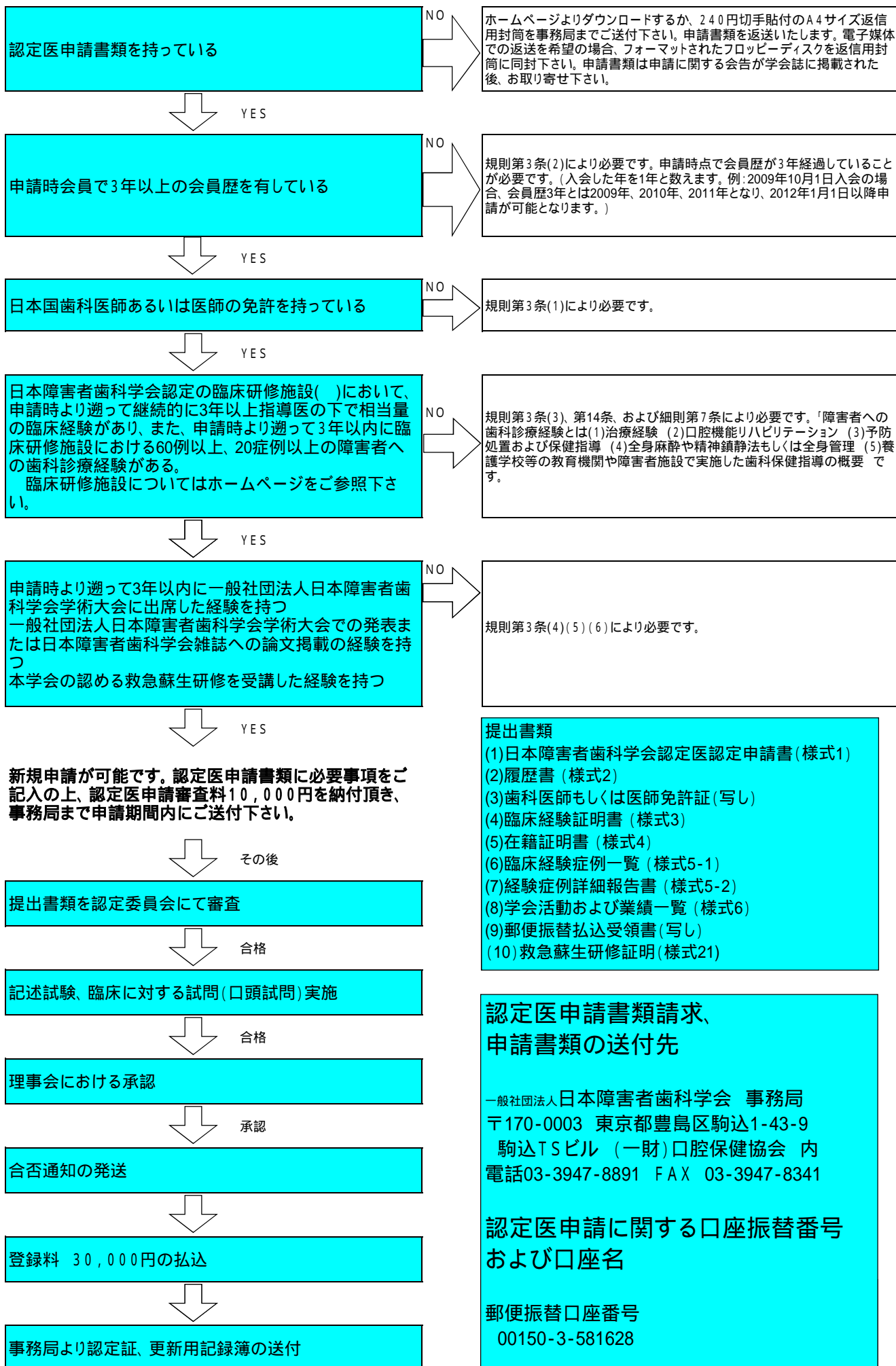


認定医を新たに申請する

(申請期間の前には学会誌およびホームページに会告が出ます。申請にあたっては必ずそちらをご確認下さい。)



- 提出書類**
- (1)日本障害者歯科学会認定医認定申請書(様式1)
 - (2)履歴書(様式2)
 - (3)歯科医師もしくは医師免許証(写し)
 - (4)臨床経験証明書(様式3)
 - (5)在籍証明書(様式4)
 - (6)臨床経験症例一覧(様式5-1)
 - (7)経験症例詳細報告書(様式5-2)
 - (8)学会活動および業績一覧(様式6)
 - (9)郵便振替払込受領書(写し)
 - (10)救急蘇生研修証明(様式21)

**認定医申請書類請求、
申請書類の送付先**

一般社団法人日本障害者歯科学会 事務局
〒170-0003 東京都豊島区駒込1-43-9
駒込TSビル(一財)口腔保健協会 内
電話03-3947-8891 FAX 03-3947-8341

**認定医申請に関する口座振替番号
および口座名**

郵便振替口座番号
00150-3-581628