

一般社団法人日本老年歯科医学会

認定歯科衛生士（老年歯科）専門審査申請書

申請年月日 年 月 日

一般社団法人日本老年歯科医学会理事長 殿

(フリガナ)

氏 名

印

会 員 No.

一般社団法人日本老年歯科医学会認定歯科衛生士専門審査制度に基づき、認定歯科衛生士（老年歯科）の専門審査を受けたく、下記の該当する必要書類および審査料（郵便振替払込受領証のコピー）を添えて申請します。

記

1. 履歴書（様式 2）
2. 本会正会員歴証明書（様式 3）
3. 日本歯科衛生士会会員歴証明書（様式 4）
4. 研修証明書（様式 5）
5. 高齢者に必要とされる歯科医療・保健に関連する症例・事例報告書（様式 6）
6. 本会学術大会、研修会等出席記録（様式 7）
7. 業績目録（様式 8）
8. 日本国歯科衛生士免許証（写し）

※ 認定歯科衛生士専門審査料（1万円）の郵便振替払込み受領証のコピーをこの枠内に貼付ください。