12号様式

|  |  |
| --- | --- |
| ＊受付番号 | 第　　　　　　　　　号 |
| ＊受付年月日 | 年　　月　　日 |

＊の欄は記入しないで下さい．

一般社団法人日本接着歯学会

指導医資格更新申請書

西暦　　　　　年　　　月　　　日

日本接着歯学会理事長　殿

指導医登録番号

（フリガナ）

氏　　名　　　　　　　　　　　　印

　日本接着歯科学会専門医制度にかかわる指導医資格の更新申請をしたく，次の必要書類を添えて申請します．

必要書類

（１）指導医資格更新申請書（12号様式）

（２）専門医資格更新書類一式（細則第８条）

注意 指導医資格更新申請は，専門医資格更新書類に加えて本様式を提出してください．

なお，申請料は専門医更新申請料に含まれます．（細則９条第１項）