８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ください．

一般社団法人日本接着歯学会

指導医認定資格申請書

西暦　　　　　年　　　月　　　日

日本接着歯学会 理事長　殿

（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の認定を受けたく，次の必要書類及び申請料を添えて申請します．

必要書類

　（１）指導医認定資格申請書（８号様式）

　（２）別添　申請料（１万円）の払込受領証のコピー

　（３）履歴書（２号様式）

　（４）本会専門医歴証明書（９号様式）

　（５）接着歯学に関する研究論文目録（10号様式）注

　 注：規則第10条第1号及び第2号に該当する申請者のみ．専門医認定委員会の推薦を経て理事会で承認を受けた申請者（規則第10条第3号）は，10号様式の提出は必要ありません．

別添

※　指導医認定申請料（１万円）の払込受領証のコピーを貼付してください．