

様式（1）

※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※

西暦 年 月 日

一般社団法人

日本3Dプリンティング矯正歯科学会理事長殿

日本3Dプリンティング矯正歯科学会 認定歯科医師・認定歯科技工士 申請書

申請者氏名： _____ 印

日本3Dプリンティング矯正歯科学会 認定制度に係る認定歯科医師・認定歯科技工士の申請を受けたく、以下の必要書類および手数料を添えて申請します。

必要書類：確認作業として提出書類の左□内に（レ）を記入してください。

- 認定歯科医師・認定歯科技工士 申請書（様式1）
- 履歴書（様式2）
- 歯科医師免許証写または歯科技工士免許証の写し
- 倫理規程誓約書（様式3）
- 本学会学術大会にて報告・発表した抄録の写し
- 本学会主催の認定セミナー受講証の写し
- 一般社団法人コンピュータ教育振興協会（ACSP）主催の3Dプリンター活用技術検定試験の合格証明書等の写し
- 申請料（¥20,000-）の銀行払込金受領書のコピー