

認定医申請書

申請年月日 令和 年 月 日

日本一般臨床医矯正研究会 殿

日本一般臨床医矯正研究会の下記の認定医の指定を受けたく、下記の申請書類と審査資料（模型・写真等）を提出し、審査を申請いたします。

1. 子どもの歯並び予防矯正認定医
2. 健康のための永久歯列矯正認定医

*両方の認定医を申請される方は両方へ、片方の認定医を申請される方はどちらかに○印をお願いいたします。

氏 名 _____

生年月日 _____

住 所 _____

電 話 _____

記

1. 認定医申請書
2. 履歴書
3. 在籍年数証明書（事務局で用意）
4. 50ポイント以上取得の内訳（必須受講講習会の受講歴）事務局で用意
5. 認定申請料の受領書コピー