様式 技１-１級

日本成人矯正歯科学会

認定矯正歯科技工士１級認定申請書

西暦　　　　年　　　月　　　日

日本成人矯正歯科学会理事長　殿

日本成人矯正歯科学会認定矯正歯科技工士1級の認定を受けたく、以下の必要書類および　手数料を添えて申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（フリガナ）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏 名　　　　　　 　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ロ ー マ字

必要書類：

1. 認定矯正歯科技工士１級認定申請書（様式技1-1級）※本申請書
2. 履歴書（様式技2-1級）
3. 歯科技工士免許証の写し

（※歯科技工士免許証が旧姓の場合は戸籍抄本を添付すること）

1. 学会会員証コピー
2. 本学会認定矯正歯科技工士2級を更新した資格証コピー
3. 本学会参加を証明する書類
4. 研修機関在籍証明書（様式技3－1級）
5. 学会発表および学会誌への投稿掲載を証明する書類（様式技4-1級）等
6. 申請書類確認書（様式技5-1級）
7. 認定申請料（10,000円）の振込受領書のコピー

**振込先　　みずほ銀行　渋谷中央支店　　口座番号　普通　１６９７７０９**

**口座名　　日本成人矯正歯科学会認定委員会**

（注）認定資格合格後、新規登録料20,000円を申し受けます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ＊ 受　 付　 番　 号 | 第　　　　　　　　　号 |
|  | ＊ 受　付　年　月　日 | 西暦　　年　　月　　日 |

　＊の欄は記入しないで下さい。