様式 技6-2級

日本成人矯正歯科学会

認定矯正歯科技工士２級更新申請書

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２級の更新申請を受けたく、

以下の必要書類を添えて申請します。

　　　　連絡先

郵便番号

住所

　　　　　　（フリガナ）

　　　　　　 氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

必要書類：

1. 認定矯正歯科技工士２級更新申請書（様式技6-2級）※本申請書
2. 研修ポイントの取得を証明する書類

（資格証交付日以降の研修で累計２０点以上必要）

　　　　１）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7－2級）

　　　　２）本学会等の学会参加を証明する書類　または、本学会参加証再発行依頼書

1. 日本成人矯正歯科学会認定矯正歯科技工士２級資格証のコピー
2. 更新手数料(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**

**口座名　　日本成人矯正歯科学会認定委員会**

**口座番号　普通　１６９７７０９**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ＊ 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。