［日本デジタル歯科学会技術認定士制度申請様式１（1）］

|  |  |
| --- | --- |
| ※受付番号 | 第　　　　　　　号 |
| ※受付年月日 | 年　　　月　　　日 |

一般社団法人日本デジタル歯科学会技術認定士制度資格申請書

年　　月　　日

日本デジタル歯科学会理事長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| ※登録番号 | 第　　　　　　号 |
| ※登録日 | 年　　　月　　　日 |
| ※受付年月日 | 年　　　月　　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 〒 |
| （フリガナ） |  |
| 氏　名 | 印 |
| TEL |  |

一般社団法人日本デジタル歯科学会称号認定制度における

（申請資格に○印を付ける）

【　　デジタル歯科技工技術認定士　　・　　認定アドバイザー　　】

の申請条件を取得しましたので、ここに申請をいたします。

記入注意：※の欄は記入しないで下さい。

申請料（1万円）を申請フォームよりお支払いください。

URL：https://oha1.heteml.net/jadd/authorization\_form/

［日本デジタル歯科学会技術認定士制度申請様式2（2）］

履歴書

申請者氏名：

|  |  |
| --- | --- |
| 職歴（学歴は最終学歴を記載して下さい。） | |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 学会役員歴、表彰歴等 | |

［日本デジタル歯科学会技術認定士制度申請様式（3）］

一般社団法人日本デジタル歯科学会

正会員歴証明書

　　　　 殿

貴殿は下記の期間、本学会正会員であることを証明いたします。

会 員 №

会 員 歴 　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで

通算 　　年　　か月

　　　年　　月　　日

一般社団法人日本デジタル歯科学会 印

［日本デジタル歯科学会技術認定士制度申請様式（4・5）］

一般社団法人日本デジタル歯科学会

学術大会・セミナー参加記録

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学術大会 | 単位数 | ※確認用 |
| 第　　回　日本デジタル歯科学会学術大会 |  |  |
| 第　　回　日本デジタル歯科学会学術大会 |  |  |
| 第　　回　日本デジタル歯科学会学術大会 |  |  |
| 第　　回　日本デジタル歯科学会学術大会 |  |  |
| 第　　回　日本デジタル歯科学会学術大会 |  |  |

※第11回学術大会（2020年）以前については参加証のコピーを添付すること。

※非会員として参加した大会については参加証のコピーを添付すること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 夏季・冬季セミナー | 単位数 | ※確認用 |
| 年度　夏季・冬季セミナー |  |  |
| 年度　夏季・冬季セミナー |  |  |
| 年度　夏季・冬季セミナー |  |  |
| 年度　夏季・冬季セミナー |  |  |
| 年度　夏季・冬季セミナー |  |  |

※2020年以前については参加証のコピーを添付すること。

※非会員として参加したセミナーについては参加証のコピーを添付すること。

［日本デジタル歯科学会技術認定士制度申請様式（6-1）］

業績目録

[学会発表]※例にならって記入して下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記入例 | 演者名（発表順）：○○○○、△△△△ | 学術大会名：  第○回日本デジタル歯科学会 | 単位数 |
| ○○ |
| 演題名：○○○○○○○○○○○○○○ | 発表年月日：２０００年○月△日 |
|  |  |  |  |
| 1 | 演者名（発表順）： | 学術大会名： | 単位数 |
|  |
| 演題名： | 発表年月日：　　年　　月　　日 |
| 2 | 演者名（発表順）： | 学術大会名： | 単位数 |
|  |
| 演題名： | 発表年月日：　　年　　月　　日 |
| 3 | 演者名（発表順）： | 学術大会名： | 単位数 |
|  |
| 演題名： | 発表年月日：　　年　　月　　日 |
| 4 | 演者名（発表順）： | 学術大会名： | 単位数 |
|  |
| 演題名： | 発表年月日：　　年　　月　　日 |

（注）

1）演者名は共同発表者名を含む抄録記載順とし、申請者名の前に○印を付けて下さい。

2）発表を行った抄録の写しを添付して下さい。

3）用紙が足りない場合はコピーして使用して下さい。

［日本デジタル歯科学会技術認定士制度申請様式（6-2）］

業績目録

[論文発表]※例にならって記入して下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記入例 | 著者名（発表順）：○○○○、△△△△ | 雑誌名：  日本デジタル歯科学会誌 | 単位数 |
| ○○ |
| 論文名：○○○○○○○○○○○○○○ | 巻号、頁、年：第12巻第2号1～5頁　2000年 |
|  |  |  |  |
| 1 | 著者名（発表順）： | 雑誌名： | 単位数 |
|  |
| 論文名： | 巻号、頁、年： |
| 2 | 著者名（発表順）： | 雑誌名： | 単位数 |
|  |
| 論文名： | 巻号、頁、年： |
| 3 | 著者名（発表順）： | 雑誌名： | 単位数 |
|  |
| 論文名： | 巻号、頁、年： |
| 4 | 著者名（発表順）： | 雑誌名： | 単位数 |
|  |
| 論文名： | 巻号、頁、年： |

（注）

1）著者名は共著者を含む全員の氏名を記載し、申請者名の前には○印を付けて下さい。

2）記載した論文の別刷りあるいは写しを添付して下さい。

3）用紙が足りない場合はコピーして使用して下さい。