

一般社団法人日本歯科審美学会  
認定医申請手続きに関してのお知らせ

第43期（平成29年度）認定医申請の受付を実施致しますので、申請されます先生は下記の要領に従って手続きをお願いします。

1. 申請書類の入手方法について

ホームページ (<http://www.jdshinbi.net/>) からダウンロードするか、返信用封筒（A4サイズ、返信先住所・氏名を明記のうえ、250円切手貼付）を本学会事務局認定医審議会係宛（封筒の表に「認定医申請書類請求」とお書き下さい）に郵送して下さい。

2. 認定医試験タイムスケジュールについて

認定医申請受付期間：平成29年10月2日（月）～平成29年10月31日（火）（必着）  
簡易書留にて郵送して下さい。

↓

書類審査結果通知：平成29年11月27日（月）  
書類審査合格者には症例提示および口頭試問実施要領を通知いたします。

↓

症例提示および口頭試問：平成30年1月18日（木）予定  
詳細は書類審査合格者に通知いたします。

3. 認定医申請料および認定医登録料の送金先

郵便局備え付けの郵便振込用紙（青色）をご利用のうえ、下記口座へお振り込み下さい。なお、2枚目の通信欄に、申請時は「認定医申請料」、登録時は「認定医登録料」と記載して下さい。

加入者名：日本歯科審美学会認定審議会

加入番号：00160-8-350574

申請料：1万円（申請時）

登録料：3万円（認定後、登録時）

（注）郵便振込領収のコピーを申請書に必ず貼付して下さい。

4. 書類送付先

〒170-0003 東京都豊島区駒込1-43-9 駒込TSビル4階

一般財団法人 口腔保健協会内 日本歯科審美学会認定医審議会係

TEL：03-3947-8891 FAX：03-3947-8341

有資格者の先生の申請をお待ちしています。