

# 資格登録申請書

本資格登録申請書をご記入の上、事務局にご返送いただくか、  
FAX（03-5684-2536）にて、ご申請ください。

平成	年	月	日	
フリガナ				男・女
※ 氏名			印	
※ 生年月日	昭和・平成 年 月 日（満 歳）			
登録者 ※住所	〒 —			
登録者 ※TEL				
E-MAIL (携帯は 必須)	(PC)			@
	(携帯)			@

※必ず資格登録者本人の個人住所、電話番号を記載してください。

## -----特例処置申請書-----

私は日本歯科 TC 協会の特例処置に該当する他学会の認定資格を保有しており、Basic Instructor の資格登録の申請をします。

署名 \_\_\_\_\_

他学会 保有資格	
-------------	--

### [必須事項]

資格証となるもののコピーを本申請書に添付してご連絡ください。

### [注意事項]

- ①ご申請後、Basic Instructor の資格登録費用として別途 10,000 円が必要となります。
- ②Basic Instructor 資格を取得するには協会の正会員となる必要があります。

正会員になるには、別途お送りする「正会員入会申込書」のご提出と入会金 10,000 円の他、年会費 6,000 円の費用が発生します。