

第8号様式

認定医更新免除申請書

(終身認定医用)

年 月 日

日本歯科東洋医学会
認定医認定委員会 御中

私は日本歯科東洋医学会認定医制度施行細則第9条により、認定医の更新を免除されるよう申請いたします。

— 記 —

1. 登録番号 第 号

2. 登録年月日 年 月 日

(フリガナ)

3. 更新者名 印

4. 生年月日 大正 昭和
年 月 日生 (満 歳)

5. 申請者住所 〒 — 電話 — —

記入注意事項

- 1) 黒インク、又は黒ボールペンを使用し、楷書で記入して下さい。
- 2) 認定証の氏名は、この申請書に記入された通りに記載致しますので、旧字体を使用される場合は特にはっきりお書き下さい。
- 3) 年齢確認のため歯科医師免許証のコピーを同封して下さい。**