

* 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。

## 有床義歯学会指導歯科技工士認定資格審査表

西暦 年 月 日 現在

氏名			性別
会員番号 第 号	生年月日		男 ・ 女
認定歯科技工士番号 第 号	西暦 年 月 日		
出身学校	卒業年度 西暦 年	臨床歴 年	
学会入会 西暦 年 月 日	学会在籍 年 カ月		
JPDA 学術大会, JPDA 定例会, JPDA 関連大会 (国際大会等) への出席記録 (直近 5 年以内) 参加した会の名称と開催年月日を記入			
口演発表 / 論文掲載			
1) 口演発表 (発表会名、演題名、発表年月日) ・ 抄録の写し添付			
2) JPDA 会誌論文掲載 (論文名、会誌巻号数、発行年月日) ・ 論文の抄録部分の写し添付			
3) JPDA 以外の学会会誌での論文掲載 (論文名、学会誌名、発行年月日) ・ 論文の抄録部分の写し添付			