専 門 医 申 請 書

年 月 日

日本先進インプラント医療学会インプラント専門医認定委員会 殿

申請者	氏名	(F))
-----	----	-----	---

日本先進インプラント医療学会インプラント専門医認定制度規則に基づいて、専門医試験を受験いたしたく下記の関係書類を添えて申請いたしますので審査をお願いいたします。

記

- 1. 専門医申請書[専-1]
- 2. 専門医申請審査料納入済領収書(写)[専-2]
- 3. 履歴書 [専-3]
- 4. 日本先進インプラント医療学会指導医の推薦書 [専-4]
- 5. 歯科医師免許証(写)
- 6. 症例および手術報告書(2症例)[専-5]
- 7. 担当手術症例一覧表(10症例)[專-6]
- 8. 業績目録(論文ならびに学会発表) [専-7]
- 9. 8のうち、筆頭著者の論文ならびに筆頭演者である学術発表の抄録 (写)
- 10. BLS、ACLS、あるいはICLSの研修修了証(写)

以 上

	□勤務先	〒 - 所在地	
連絡先		名 称	TEL
主な連絡先 に √ を付けてく ださい。	□自 宅	- -	TEL
	□ メール		

専-2 (2/9)

専門医申請審査料納入済領収書(写)	•
貼付	
AHT	

履 歴 書 (専門医申請用)

専−3	(3	/9)
√- ∪	(0)	, J,

(ふりがな	3)						性別						
氏 名	<u></u>						М	(西暦)					
(ローマ	字) 						•	有	Ē.	月	日生(歳)	
							F						
本籍地	2										TEL		
現住所								FAX					
年	月	目目				Ä	学歴・	学位ならて	ドに資格	5等の事項			
西暦													
	<u> </u>	†		••••••									
	<u> </u>	<u> </u>											
	i												
自 至					職歴								
西暦													
	,	所属学	会および	び社会	におり	ナる活動				学術	5大会参加 牌	夏歴	
年	月							年	月				
		<u> </u>								第	回学術大		
		 						-		第	回学術大		
										第 第	回学術大		
上記の	レセル	相違は	ありませ	٨,				.1	L	分	四子彻入	云沙川	
(西原			月 月	F	1			氏名					即

- 1. 学歴は大学卒業から大学院、研究生、専攻生、学位などを記入してください。
- 2. 資格、免許は歯科医師または歯科免許、学会専門医取得などを記入してください。

以 上

日本先進インプラント医療学会インプラント専	年 月 日 『門医認定委員長殿
	指導医(2名)
	氏名 印
	氏名 印
専門医の推薦に	ついて
下記の者は日本先進インプラント医療学会量および知識を有しておりますので、日本先進専門医としてご推薦申し上げます。 ご審査の程よろしくお願い申し上げます。	
記	
氏名	
所属	
	以上

					専−5−1 (5/9)
症例番号		患者名イニシャル (A. A. など)		歳	男・女
欠損部位			手術日		
植立部位			完了年月日 (上部構造装着日)		
経過年数			経過		
	ては日本先進インプ	ラント医療学会インス 経過の概要について			

					専−5−2 (6/9)
症例番号		患者名イニシャル (A. A.など)		歳	男・女
欠損部位			手術日		
植立部位			完了年月日 (上部構造装着日)		
経過年数			経過		
	録 ては日本先進インプ 三手術計画、術後の紹				

担当手術症例一覧表

記入年月日	年	月	目

申請者氏名	
-------	--

症例は2年以上を経過している症例を含む10症例以上を挙げてください。

前頁の専-5-1および専-5-2で報告した代表症例2例の番号に○をつけてください。また、代表症例2例の術前および2年以上経過したパノラマ写真をプリントしてアルバムに整理し、申請書類と一緒に送付してください。

	以上栓適しにハノフマ与具と 「				申請書類と一緒に送付してください。 「
番号	患者名 イニシャル	欠損部位	性	年齢	種類(1,2回法・タイプなど)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

業績 目 録(論文ならびに学会発表)

	<u>(論文ならびに学会発表)</u>								
		記入年月日		年	月	日			
		氏 名							
む) 🤄	(学会機関紙・著書・商業誌)ならびに学術大会(日 等で発表したもので、代表的なもの8題以内について記 ト医療学会学術大会』 等と記入してください。								
No. 1	誌名あるいは 学術大会名:		発表年)	月日:					
題名:	(No.)		-						
 発表者	 ・氏名 (共同発表者についても記載)								
No. 2	誌名あるいは		発表年	月日:					
110. 2	学術大会名:		(西暦)						
題名:	(No.)								
発表者	・ 氏名(共同発表者についても記載)								
No. 3	詰名あるいは		発表年	月日:					
NO. 3	学術大会名:		(西暦)						
題名:	(No.)								
発表者	・氏名(共同発表者についても記載)								
No. 4	誌名あるいは		発表年	月日:					
NO. 4	学術大会名:		(西曆)						
題名:	(No.)								
発表者	発表者氏名(共同発表者についても記載)								

専-7-2 (9/9)

		!
No. 5	誌名あるいは	発表年月日:
110. 5	学術大会名:	(西暦)
題名:(No.)		
発表者氏名(共同発表者についても記載)		
	話名あるいは	発表年月日:
No. 6	学術大会名:	(西暦)
題名: (No.)		
越名:	(NO.	
₹ ± ±	- 「九夕(井田敦 主老)とのレディ シキ)	
光衣有	F氏名(共同発表者についても記載)	
No. 7	誌名あるいは	発表年月日:
No. 7	誌名あるいは 学術大会名:	発表年月日: (西暦)
	学術大会名:	
題名:	学術大会名:	
題名:	学術大会名: (No.)	
題名:	学術大会名: (No.)	
題名:	学術大会名: (No.)	
題名:	学術大会名: (No.) 「氏名 (共同発表者についても記載)	(西曆)
題名:	学術大会名: (No.) - 氏名 (共同発表者についても記載) - 誌名あるいは - 学術大会名:	(西曆) 発表年月日:
題名: 発表者 No. 8	学術大会名: (No.) - 氏名 (共同発表者についても記載) - 誌名あるいは - 学術大会名:	(西曆) 発表年月日:
題名: 発表者 No. 8 題名:	学術大会名: (No.) - 氏名 (共同発表者についても記載) - 誌名あるいは - 学術大会名:	(西曆) 発表年月日:
題名: 発表者 No. 8 題名:	学術大会名: (No.) 「氏名 (共同発表者についても記載) 誌名あるいは 学術大会名: (No.)	(西曆) 発表年月日:
題名: 発表者 No. 8 題名:	学術大会名: (No.) 「氏名 (共同発表者についても記載) 誌名あるいは 学術大会名: (No.)	(西曆) 発表年月日: