書かない

パソコンで記入（黒字）

名前は直筆　印を忘れずに

１号様式　　受付年月日　　年　月　日（学会運営側記入欄）

一般社団法人日本臨床歯科CADCAM学会
認定歯科衛生士認定申請書

一般社団法人日本臨床歯科CADCAM学会理事長　殿

2025年　3月　25日

会員番号　00000000

ふりがな　すがわら　まいこ
氏名　菅原　舞子　印

住所　〒000－ 0000　○県○市○町○
電話番号　000-0000-0000

一般社団法人日本臨床歯科CADCAM学会認定歯科衛生士制度による資格を取得致したく、下記の必要書類を添えて申請致します。

必要書類

（1）　一般社団法人日本臨床歯科CADCAM学会認定歯科衛生士認定申請書（１号様式）
（2）　試験審査料納入済領収書（写）
（3）　誓約書（２号様式）
（4）　履歴書（３号様式）
（5）　日本国歯科衛生士免許証（写）
（6）　一般社団法人日本臨床歯科CADCAM学会会員歴証明書（４号様式）
（7）　学術大会参加記録（５号様式）
（8）　認定歯科衛生士教育講座受講記録（６号様式）
（9）　指導医もしくは認定医推薦書（７号様式）

(注1)　氏名以外はパソコンを用いて記入すること。

令和6年11月1日改正

1枚目

２号様式

誓　約　書

一般社団法人日本臨床歯科CADCAM学会理事長　殿

2025年　3月　25日

氏名（直筆）　菅原 絢子　印

私は、一般社団法人日本臨床歯科CADCAM学会倫理規程に則り、CAD/CAM治療の介助又はメインテナンスを行うことを通してCAD/CAM治療の一翼を担うことを誓います。
また、日本臨床歯科CADCAM認定歯科衛生士制度規程第14条の各号に該当する場合には、速やかに学会認定証を返却することを誓います。

氏名以外はパソコンを用いて記入すること。

パソコンで記入（黒字）

名前は直筆　印を忘れずに

2枚目

写真を貼る

パソコンで記入（黒字）

3号様式

履歴書

顔写真
（カラー）
2.5cm×3cm

氏名（ふりがな）	菅原　舞子	男・女	1985　年　4　月　18日生
現住所（ふりがな）	000-0000 ○県○市○町○		

学　歴

年	月	日	
2008	3		東洋大学　経済学部　国際経済学科　卒業
2017	3		三河歯科専門衛生学校　卒業　歯科衛生免許取得

職　歴

2017	4	1	オハナ歯科・矯正歯科
2017	10	1	ザホワイトデンタルクリニック
2023	6	1	宮島悠旗ブライトオーソドンティクス

学会及び社会における活動

2024			日本臨床歯科CADCAM学会 認定指導衛生士　関東甲信越支部　歯科衛生部　副部長　就任

賞　罰

上記の通り相違ありません。

2025年　3月　25日

氏名　菅原　舞子　印

名前は直筆　印を忘れずに

氏名以外はパソコンを用いて記入すること。

3枚目

４号様式

一般社団法人日本臨床歯科CADCAM学会
会員歴証明書

会員番号：0000000
氏名（直筆）：　菅原 敦子

名前は直筆

入会日　　2022年　12月　5日から現在まで継続
　　2年　3カ月間
日本臨床歯科CADCAM学会正会員であることを証明致します。

パソコンで記入（黒字）

2025年　3月　25日

※ 入会日はパソコン、氏名は直筆で入力してください。

4枚目

５号様式

会員番号：00000000
氏名（直筆）：菅原 舞子

名前は直筆

学術大会参加・発表記録

（参加した学術大会を開催年月日順に記入してください。）

単独で１０分以上発表した歴がある場合はその旨もお書きください。

参加学術大会　開催地	開催年月日	発表有無
第９回日本臨床歯科CADCAM学会学術大会	2023年12月2日3日	有
関東甲信越支部会	2024年3月20日	無
東北支部会	2024年5月26日	無
関東甲信越支部　歯科衛生部発足パーティー	2024年10月6日	無
第10回日本臨床歯科CADCAM学会学術大会	2024年12月7日8日	有
関東甲信越支部会	2025年3月20日	有

パソコンで記入（黒字）

5枚目

６号様式

会員番号：00000000
氏名（直筆）：　菅原 敦子

名前は直筆

日本臨床歯科CADCAM学会認定歯科衛生士教育講座受講記録

（受講した認定歯科衛生士教育講座を開催年月日順に記入してください。）

受講教育講座	開催年月日	開催地
第10回日本臨床歯科CADCAM学会学術大会	2023年12月2日3日	神奈川
関東甲信越支部会	2025年3月20日	神奈川

パソコンで記入（黒字）

氏名以外はパソコンを用いて記入すること。

6枚目

7号様式

推　薦　書

一般社団法人日本臨床歯科CADCAM学会理事長　殿

2025年　3月　25日

指導医もしくは認定医名（自筆）　　印

指導医　認定医住所

殿は、一般社団法人日本臨床歯科CADCAM学会
認定歯科衛生士としてふさわしい人格をそなえ、十分な学識と
技能を有しているのでここに推薦致します。

パソコンで記入（黒字）

ここは記入せず
指導医もしくは認定医に
直筆で書いてもらう

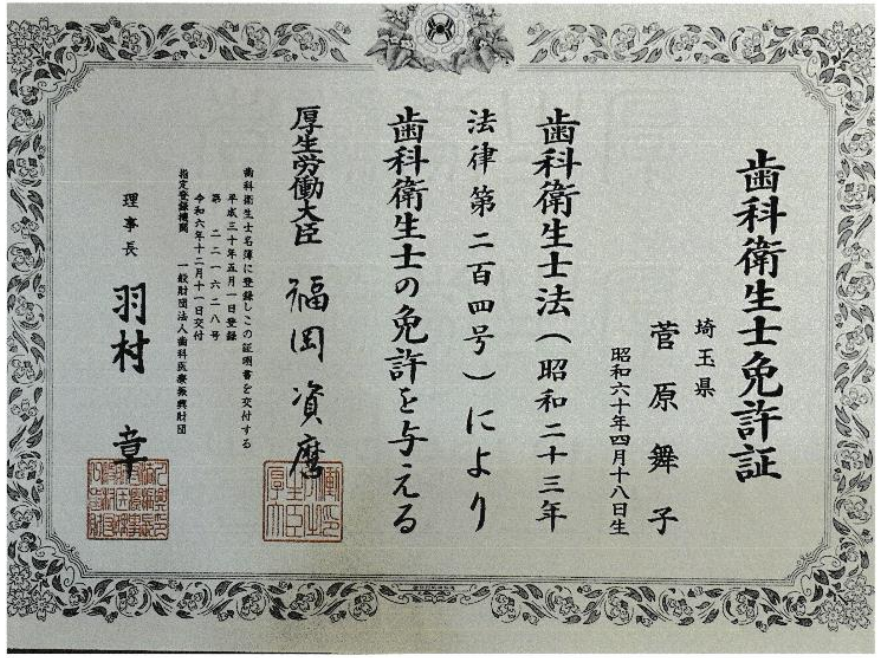
7枚目

認定審査料納入済領収書　（写）

審査料の領収書を
ここに貼る

8枚目

日本国歯科衛生士免許証　（写）



歯科衛生士免許証

埼玉県
菅原舞子
昭和六十年四月十八日生

歯科衛生士法（昭和二十三年
法律第二百四号）により
歯科衛生士の免許を与える

厚生労働大臣　福岡資麿

歯科衛生士名簿に登録しこの証明書を交付する
平成三十年五月一日登録
第　二一六二八号
令和六年十二月十一日交付
指定登録機関　一般財団法人歯科医療振興財団
理事長　羽村章

歯科衛生士免許を貼る

確認事項

- ☐ 記入漏れがない
- ☐ パソコンで記入している
- ☐ 名前は直筆で記入している
- ☐ 印を押している
- ☐ 指導医もしくは認定医の推薦書をもらっている
- ☐ 必要単位が足りている
- ☐ 認定講座出席数が足りている
- ☐ 審査料を支払っている
- ☐ 歯科衛生士免許証を貼っている
- ☐ 最後に全てのデータをPDFにして提出する