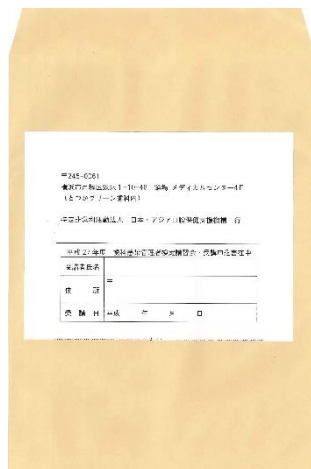


【申込】

- ① 「第二種歯科感染管理者検定講習会・受講申込書（PDF）」をダウンロード
- ② 必要事項を記入
- ③ 顔写真を貼付
- ④ 検定講習会受講費用・振込依頼書（コピー可）などの貼付
- ⑤ 歯科医師、歯科衛生士、歯科技工士の場合は免許のコピーを貼付
- ⑥ 「受講申込書類提出用送付票（PDF）」をダウンロード
- ⑦ 必要事項を記入
- ⑧ 受講申込書類提出用送付票を A4 サイズが入る封筒に貼付。



- ⑨ 必要書類一式を同封し事務局宛てに郵送してください。

※注意事項

申込書は平成 28 年 7 月 4 日（月）までに到着するようにしてください。それ以降に申込みされたい場合は、お手数ですが事務局までお問い合わせ願います。

- ⑩ 事務局から指定住所に書類送付
・ 受講票 ・ 会場案内 ・ テキスト ・ 領収書

【受講】

- ⑪ 指定会場にて受講

【合否判定】

受講日から約 1 ヶ月後に「合否のお知らせ」を郵送します。
合格された方には「第二種歯科感染管理者認定カード」と「在籍証明書」発行のご案内を同封いたしますのでご希望の方はお申込みください。



チェックシート

各項目に☑をして事務局宛での送付物を確認してください。

□第二種歯科感染管理者検定講習会・受講申込書記載漏れはありませんか。

□顔写真を添付しましたか。

□歯科医師、歯科衛生士、歯科技工士は免許のコピーを添付しましたか。

□検定講習会費用の振込依頼書などのコピーなどを添付しましたか。（振込用紙もしくはA T M振込用紙、ネットバンキングの振込完了ページを印刷したもの）

□申込書は折っていませんか。