

\* 受付番号: \_\_\_\_\_

## 取得単位申告書 (更新)

口腔検査認定医証 登録番号 : 第 _____ 号	
登 録 年 月 日 : (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日	
氏 名	(会員番号: _____ )

## 取得単位記入欄

① 日本口腔検査学会 学術大会 参加実績 ( 10 単位 )

参加学術大会	取得単位
第 _____ 回学術大会	
第 _____ 回学術大会	
第 _____ 回学術大会	
第 _____ 回学術大会	
第 _____ 回学術大会	
第 _____ 回学術大会 (見込)	
合 計	

② 日本口腔検査学会学術大会 学会発表 筆頭演者 ( 5 単位 ) ・ 共同演者 ( 3 単位 )

参加学術大会	演題名 (筆頭・共同)	取得単位
第 _____ 回学術大会		
第 _____ 回学術大会		
第 _____ 回学術大会		
第 _____ 回学術大会		
第 _____ 回学術大会		
合 計		

③ 日本口腔検査学会雑誌 論文 筆頭著者 ( 10 単位 ) ・ 共著者 ( 3 単位 )

掲載雑誌	論文名 (筆頭・共著)	取得単位
第 _____ 巻 _____ 号		
第 _____ 巻 _____ 号		
第 _____ 巻 _____ 号		
第 _____ 巻 _____ 号		
第 _____ 巻 _____ 号		
第 _____ 巻 _____ 号		
合 計		

第3号様式 (2/3)

④ その他の検査に関連する学会 学術大会 参加実績 ( 5 単位 )

参加学術大会	取得単位
_____学会 第____回学術大会	
_____学会 第____回学術大会	
_____学会 第____回学術大会	
_____学会 第____回学術大会	
_____学会 第____回学術大会	
合計	

⑤ その他の検査に関連する学会 学会発表 筆頭演者 ( 5 単位 ) ・ 共同演者 ( 3 単位 )

参加学術大会	演題名 (筆頭・共同)	取得単位
_____学会 第____回学術大会		
_____学会 第____回学術大会		
_____学会 第____回学術大会		
_____学会 第____回学術大会		
_____学会 第____回学術大会		
合計		

第3様式 (3/3)

⑥令和3年度単位取得セミナー、国民皆歯科健診ミーティングの参加

参加実績 (5 単位) ※単位取得セミナーの第1回～第3回は2項目参加で10 単位

単位取得セミナー	取得単位
第 1 回単位取得セミナー	
第 2 回単位取得セミナー	
第 3 回単位取得セミナー	
第 4 回単位取得セミナー	
第 5 回単位取得セミナー	
第 6 回単位取得セミナー	
第 7 回単位取得セミナー	
第 8 回単位取得セミナー	
第 9 回単位取得セミナー	
第 10 回単位取得セミナー	
国民皆歯科健診キックオフミーティング	
第2回国民皆歯科健診ミーティング	
合計	

記入注意：①④⑤⑥については原則として参加証および学会抄録の写し（コピー）を添付すること。

総取得単位\_\_\_\_\_単位