

2024年12月6日

会員校各位

一般社団法人 全国歯科衛生士教育協議会  
理事長 眞木吉信



## 専任教員認定歯科衛生士の申請について

日頃から、本会の運営には多大なご理解とご協力を賜り、誠に有難うございます。

本協議会が主催する歯科衛生士専任教員講習会Ⅰ～Ⅴまでの受講を修了された歯科衛生士専任教員（個人宛）が認定申請をされました場合、専任教員認定歯科衛生士の認定証を差し上げることになっております（講習会Ⅰ～Ⅴまで受講が修了されていても、認定申請をされていない場合は認定証および認定番号は交付をされませんので、ご注意ください）。

各会員校におかれましては、認定申請に該当する教員がおられましたら、別紙申請書に必要事項をご記入いただき（氏名の後の捺印を忘れずに）、事務局宛にお送りいただきますようお願い申し上げます。

申請対象者が複数の場合は、申請書をコピーしてお使いください。

**\* 申請書の年号はすべて西暦で、必ず〇年〇月、△年△ヶ月までご記入願います。**

なお、認定申請についての経費は、認定審査経費¥5,000、認定登録費¥10,000の合計¥15,000です。詳しくはホームページをご確認ください。

### 記

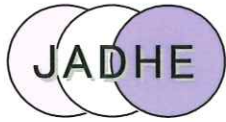
- 必要書類：1) 専任教員認定歯科衛生士 申請書  
(押印・記入漏れのないようにしてください)  
2) 講習会Ⅰ～Ⅴの修了証のコピー  
3) 三菱UFJ銀行 駒込支店 普通預金 口座番号 0338846  
いっぽんしやだんほうじん ぜんこくし かえいせいしきょういくきょうぎかい にんてい  
一般社団法人 全国歯科衛生士教育協議会 認定  
りじちやう まきよしのが  
理事長 眞木吉信  
(¥15,000の振り込み領収証のコピー)

※法人化に伴い、入金先が変更となっておりますので、ご注意ください。

- 締め切り： 2025年1月17日（金）必着  
(書留・レターパック・宅急便など、追跡可能な方法でお送りください。締切後に到着した申請書類は受け付けませんので、ご注意ください。)

- 不明な点については、事務局にお問い合わせください。

以上



一般社団法人 全国歯科衛生士教育協議会  
専任教員認定歯科衛生士 申請書

上半身写真  
横3.0cm  
縦4.0cm

※ふりがな・捺印を忘れずに！

申請年月日 20 年 月 日

|     |              |                                    |        |         |
|-----|--------------|------------------------------------|--------|---------|
| 1   | ふりがな         |                                    | 印      | (旧姓 )   |
|     | 申請者氏名        |                                    |        |         |
|     |              | 生 年 月 日                            | 西 曆    | 年 月 日 生 |
| 2   | 現住所          | 〒<br>都・道<br>府・県<br>TEL ( ) FAX ( ) |        |         |
| 3   | 勤務先          |                                    |        |         |
| 4   | 勤務先住所        | 〒<br>都・道<br>府・県<br>TEL ( ) FAX ( ) |        |         |
| 5   | 卒業学校名        | 西曆 年3月卒業                           |        |         |
| 6   | 歯科衛生士歴       | 年 月                                | 勤務先    |         |
|     |              | 年 月 ~ 年 月                          |        |         |
|     | 臨床歴          | 年 月 ~ 年 月                          |        |         |
|     |              | 年 月 ~ 年 月                          |        |         |
|     |              | 年 月 ~ 年 月                          |        |         |
|     |              | 年 月 ~ 年 月                          |        |         |
|     |              | 年 月 ~ 年 月                          |        |         |
|     |              | 年 月 ~ 年 月                          |        |         |
| 教員歴 | 年 月 ~ 年 月    |                                    |        |         |
| 年 月 | 年 月 ~ 現在にいたる | 上記3、勤務先と同じ                         |        |         |
| 7   | 講習会<br>受講履歴  | 講習会名                               | 受講年月   | 修了証の有無  |
|     |              | 歯科衛生士専任教員講習会Ⅰ                      | 西曆 年 月 | 有・無     |
|     |              | 歯科衛生士専任教員講習会Ⅱ                      | 西曆 年 月 | 有・無     |
|     |              | 歯科衛生士専任教員講習会Ⅲ                      | 西曆 年 月 | 有・無     |
|     |              | 歯科衛生士専任教員講習会Ⅳ                      | 西曆 年 月 | 有・無     |
|     |              | 歯科衛生士専任教員講習会Ⅴ                      | 西曆 年 月 | 有・無     |
| 8   | 備考欄          |                                    |        |         |

\* 年号は必ず西暦でご記載ください。

事務局  
使用欄