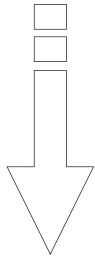


認定矯正歯科衛生士 2 級



矯正歯科臨床における歯科衛生士としての専門的知識、技術ならびに経験の備わった歯科衛生士を認定する制度です。

認定の手順



申請期間

・9月1日～同年9月30日

審査

・認定委員会が必要と認めた場合、小論文の提出等を行います。

発表

・合否結果は郵送となります。

登録



申込・費用について

申込資格

日本の歯科衛生士免許を有すること。本学会の会員であること。

申込条件

本学会の認める矯正歯科専門医療機関、大学病院矯正歯科等に原則として常勤で3年以上の継続した矯正歯科臨床での従事があること、あるいは矯正歯科臨床も行う医療機関において同等の矯正歯科臨床での業務経験を有すること。本学会の学会等に参加していること。

申込方法

認定矯正歯科衛生士申請書類請求用紙（本ホームページ「書式ダウンロード集」および学会誌に掲載）に必要事項をご記入の上、事務局「認定矯正歯科衛生士認定委員会宛」にお送り下さい。

申請料

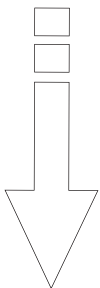
10,000円 認定登録料 20,000円（有効期間5年）

認定矯正歯科技工士 2 級



日本成人矯正歯科学会では、矯正歯科臨床における歯科技工士としての専門的知識、技術ならびに経験の備わった歯科技工士を認定する制度です。

認定の手順



申請期間

・7月1日～同年7月31日

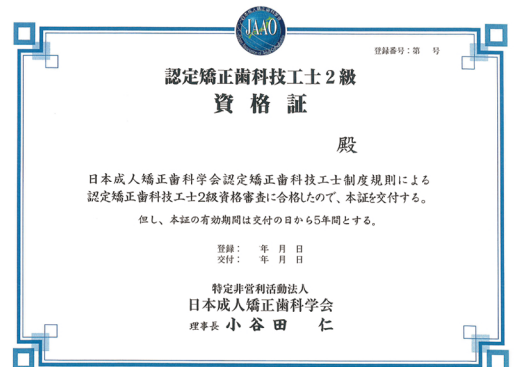
試験・審査

・認定委員会が必要と認めた場合、学科試験・技術認定試験および面接審査等を行います。

発表

・合否結果は郵送となります。

登録



申込・費用について

申込資格

日本の歯科技工士免許を有すること。本学会の会員であること。

申込条件

6月開催の学術大会に参加し、歯科技工士講演を受講し、受講証明書の受領

申込方法

認定矯正歯科技工士新規申請書類をダウンロードして取得していただくか請求用紙（本ホームページ「書式ダウンロード集」および学会誌に掲載）に必要事項をご記入の上、すべての必要書類・資料等を揃えて、事務局「認定矯正歯科技工士認定委員会宛」にお送り下さい。

申請料

20,000円 認定登録料 10,000円（有効期間5年）

申請送付・その他お問合わせ先

日本成人矯正歯科学会事務局
〒115-0055 東京都北区赤羽西6-31-5 (株)学術社内
TEL:03-5963-4007 FAX:03-5963-4008