

第3号書式(B)

日本歯科大学校友会 **会員資格継続会** 申込書 (会員資格継続の特例用)

平成 年 月 日

日本歯科大学校友会会長 殿

氏名 _____ ㊟
(回卒)

私は下記事項により運営細則第3条、会員資格継続の特例を受け
会員資格継続会 入 いたしたいので申し込みます。

記

- (該当番号を○で囲む)
- 一 一般的な病院、診療所等に勤務する者 (いわゆる勤務医)
 - 二 母校以外の教育期間に勤務、あるいは所属している者
 - 三 保健衛生関係の行政機関に勤務している者
 - 四 歯科医業に従事していない者 (いわゆる主婦専業者など)

なお、上記の事由に該当しなくなった場合は、すみやかに運営細則
 第2条各項の会員へ身分変更いたします。

会員番号				卒業回数	回卒		卒業年	年卒	
フリガナ	姓	名	フリガナ	姓	名	生年月日	年 月 日		
氏名			旧姓			送付先 区分	0 勤務先	1 自宅	
主たる 勤務所	住所 〒								
	勤務先・診療所名								
	電話番号								
現住所	住所 〒								
	ビル名・気付等								
	電話番号								

受付年月日 平成 年 月 日