

関連研修施設の更新時に研修施設への変更を希望する場合は、研修施設更新申請書と下記の変更届を合わせて提出する。

登録変更

[更新様式 24]

*受付番号	第	号
*受付年月日	年	月 日

一般社団法人日本顎関節学会 研修施設への登録変更申請書

年 月 日

一般社団法人

日本顎関節学会理事長 殿

一般社団法人日本顎関節学会専門医制度にかかわる研修施設への登録

変更をいたしたく、ここに申請いたします。

1) 施設名 _____

施設所在地 〒

TEL :

FAX :

代表指導医氏名 _____ 印

1) 医院名および病院における診療科名または部門名を記載してください。