

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 \_\_\_\_\_ ⑩

( 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	姓	名	フリガナ	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