

日本歯科審美学会 理事長 殿

学会費の減免(願)および 認定医・認定士・ホワイトニングコーディネーターの申請・更新 に係わる特別措置(願)

この度、内閣府による「激甚災害に対処するための特別の財政援助等に関する法律指定」に基づく災害に罹災しました。

つきましては、標記について地方自治体発効の罹災証明書等を添付し、提出しますので、ご高配いただきたくお願い申し上げます。

※ 希望する項目番号に○を記入し、番号2・3については具体的な内容を記載のこと

- 1 学会年会費の減免措置
- 2 資料紛失等に伴う認定医・認定士・ホワイトニングコーディネーターの申請に係る認定医制度施行細則第2条・第4条、認定士制度施行細則第2条・第4条ならびにホワイトニングコーディネーター制度施行細則第2条への特別措置
希望する具体的な事項： _____

- 3 資料紛失等に伴う認定医・認定士・ホワイトニングコーディネーターの更新に係る認定医制度施行細則第8条、認定士制度施行細則第7条ならびにホワイトニングコーディネーター制度施行細則第6条への特別措置
希望する具体的な事項： _____

※ 罹災災害名 : _____

※ 添付証明書類の番号に○を記入のこと

- 1 地方自治体発効の罹災証明書
- 2 その他 : _____

※ 会員情報

会員氏名 : _____

会員番号 : _____ (不明の場合は“不明”と記入のこと)

住 所 : 〒 _____

電話番号 : _____