CFP6期生申込書チェックシート

CFP6期生申込みは、必ず本人が以下の事項を確認し、必要事項を記入しCFP事務局までメールにて添付してください。平成２９年1月7日まで（担当笹尾）

info@sasao-dental.jp

□　症例は自分で埋入し一連の治療をおこなった症例である。

□　平成２9年度の選考会・オリエンテーション・予演会2回・受験報告会・

その他必要な講習会すべてに参加する義務がある。

□　平成２9年4月末の時点で臨床研修施設在歴2年以上で認定講習会を終了している。  
（　　　年　　月　　日　入会）

　　　　　（　　　年　　月　　日　認定講習会終了）

□　平成２9年４月末の時点でインプラント学会在歴２年以上である。

　　　　　（　　　年　　月　　日　入会）

□　ケープレ申請にあたり抄録、概要報告書、ポスター作製の添削期日を守ることが困難な場合は平成30年度受験に変更となる。

□　CFP6期生は合否に関わらず翌年より、年に一度IIRDの公式行事に参加する義務を負う。

□　CFP6期生は義務・抄録の権利に関して、IIRD承諾書の承諾を提示される。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名前 | 生年月日 | 診療所電話 | 診療所住所・名称  〒 |
| 卒業大学 | 卒業年月日 | 携帯電話 | 自宅住所  〒 |