

(様式 1)

受付番号	第	号
受付年月日		

日本歯科保健医療国際協力学会
歯学系外国人指導者認定資格申請書

年 月 日

日本歯科保健医療国際協力学会理事長 殿

私は日本歯科保健医療国際協力学会歯学系外国人指導者資格制度規則に基づいて指導者の認定を受けたく、必要書類を添えて申請します。

ふりがな	氏	名	印	生年月日
申請者氏名				年 月 日
住 所	〒 - 電話 - - FAX - - 携帯電話			
e-mail				
大学名 病院名				
部門名			役職	
同上所在地	〒 - 電話 - - FAX - -			

※生年月日は西暦で記入ください。

(様式 5-1)

学会発表

番号	発表者名・タイトルおよび学会名・発表学会名	発表年
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

※発表年が新しい順にご記載ください。多数の場合は代表的なもの国際学会を中心に
合計 40 以内ご記入ください。

※特別講演、教育講演、シンポジウム等も記載してください。

(様式 5-2)

学会発表

番号	発表者名・タイトルおよび学会名・発表学会名	発表年
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		

※発表年が新しい順にご記載ください。多数の場合は代表的なもの国際学会を中心に
合計 40 以内ご記入ください。

※特別講演、教育講演、シンポジウム等も記載してください。

(様式 6-1)

学会誌論文著書掲載

番号	論文種別・著者名・タイトル・掲載雑誌名・巻・号・頁	発表年	IF
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

* 著書、訳書、論文（原著、臨床等）その他の順でお書き下さい。筆頭者は IF の下にアンダーラインを引いて下さい。

* 論文掲載は、年月の新しい順にご記載下さい。論文（80 編以内）、業績多数の場合は代表論文のみお書きください。

* IF が 50 以上、IF 第一発表者 15 以上であればすべて報告する必要はありません。

(様式 6-2)

学会誌論文著書掲載

番号	論文種別・著者名・タイトル・掲載雑誌名・巻・号・頁	発表年	IF
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

* 著書、訳書、論文（原著、臨床等）その他の順でお書き下さい。筆頭者は IF の下にアンダーラインを引いて下さい。

* 論文掲載は、年月の新しい順にご記載下さい。論文（80 編以内）、業績多数の場合は代表論文のみお書きください。

* IF が 50 以上、IF 第一発表者 15 以上であればすべて報告する必要はありません。

(様式 6-3)

学会誌論文著書掲載

番号	論文種別・著者名・タイトル・掲載雑誌名・巻・号・頁	発表年	IF
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

* 著書、訳書、論文（原著、臨床等）その他の順でお書き下さい。筆頭者は IF の下にアンダーラインを引いて下さい。

* 論文掲載は、年月の新しい順にご記載下さい。論文（80 編以内）、業績多数の場合は代表論文のみお書きください。

* IF が 50 以上、IF 第一発表者 15 以上であればすべて報告する必要はありません。

(様式 6-4)

学会誌論文著書掲載

番号	論文種別・著者名・タイトル・掲載雑誌名・巻・号・頁	発表年	IF
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			

* 著書、訳書、論文（原著、臨床等）その他の順でお書き下さい。筆頭者は IF の下にアンダーラインを引いて下さい。

* 論文掲載は、年月の新しい順にご記載下さい。論文（80 編以内）、業績多数の場合は代表論文のみお書きください。

* IF が 50 以上、IF 第一発表者 15 以上であればすべて報告する必要はありません。

(様式 6-5)

学会誌論文著書掲載

番号	論文種別・著者名・タイトル・掲載雑誌名・巻・号・頁	発表年	IF
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			

* 著書、訳書、論文（原著、臨床等）その他の順でお書き下さい。筆頭者は IF の下にアンダーラインを引いて下さい。

* 論文掲載は、年月の新しい順にご記載下さい。論文（80 編以内）、業績多数の場合は代表論文のみお書きください。

* IF が 50 以上、IF 第一発表者 15 以上であればすべて報告する必要はありません。

(様式 6-6)

学会誌論文著書掲載

番号	論文種別・著者名・タイトル・掲載雑誌名・巻・号・頁	発表年	IF
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			

* 著書、訳書、論文（原著、臨床等）その他の順でお書き下さい。筆頭者は IF の下にアンダーラインを引いて下さい。

* 論文掲載は、年月の新しい順にご記載下さい。論文（80 編以内）、業績多数の場合は代表論文のみお書きください。

* IF が 50 以上、IF 第一発表者 15 以上であればすべて報告する必要はありません。

(様式 6-7)

学会誌論文著書掲載

番号	論文種別・著者名・タイトル・掲載雑誌名・巻・号・頁	発表年	IF
61			
62			
63			
64			
65			
66			
67			
68			
69			
70			

* 著書、訳書、論文（原著、臨床等）その他の順でお書き下さい。筆頭者は IF の下にアンダーラインを引いて下さい。

* 論文掲載は、年月の新しい順にご記載下さい。論文（80 編以内）、業績多数の場合は代表論文のみお書きください。

* IF が 50 以上、IF 第一発表者 15 以上であればすべて報告する必要はありません。

(様式 6-8)

学会誌論文著書掲載

番号	論文種別・著者名・タイトル・掲載雑誌名・巻・号・頁	発表年	IF
71			
72			
73			
74			
75			
76			
77			
78			
79			
80			

* 著書、訳書、論文（原著、臨床等）その他の順でお書き下さい。筆頭者は IF の下にアンダーラインを引いて下さい。

* 論文掲載は、年月の新しい順にご記載下さい。論文（80 編以内）、業績多数の場合は代表論文のみお書きください。

* IF が 50 以上、IF 第一発表者 15 以上であればすべて報告する必要はありません。

IF 合計	第一発表 IF 合計
-------	------------

(様式 7)

留学生の受け入れ報告

これまでの受け入れ者数	名
-------------	---

	国名	性別	期間	留学内容
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

(様式 8)

留学生の受け入れに対する抱負やこれまでの経験