

入会申込入力原票記載要領について

記入例を参照して、受付日・会員番号および入力印・確認印以外のすべての項目についてご記入願います。

【各項目の注意事項】

- ① 氏名欄は、姓と名に分けてご記入ください。特に、誤りやすい文字は正確にご記入ください。アルファベット表記も必ずご記入ください。性別欄は、いずれかの番号に○を付けてください。
- ② 会員種別欄は、いずれかの番号に○を付けてください。
※ 会員種別によりましては、権限の制限が生じることがありますので、その点ご了承ください。
- ③ 生年月日欄は、西暦年でご記入ください。
- ④ 最終学歴の卒業年欄は、卒業年（西暦）をご記入いただき、学部卒・大学院修了のいずれかに○を付けてください。
- ⑤ 職種欄は、いずれかの番号に○を付けてください。「その他」に○を付けた方は、カッコ内に具体的にご記入ください。
- ⑥ 勤務先欄は、いずれかの番号に○を付けてください。
- ⑦ 日本歯科医師会区分は、いずれかの番号に○を付けてください。
- ⑧ 郵便番号は必ずご記入してください。住所欄は、必ず都道府県名から記入し、正式名称でご記入ください。また、番地について、1丁目2番12号は、1-2-12とご記入ください。また、社宅・マンション・アパート名等、および部屋番号についてもご記入ください。下宿の場合は、「〇〇様方」とご記入ください。電話番号・ファックス番号は必ず市外局番からご記入ください。
Eメール欄は、楷書でご記入ください。記入例をご参照ください。
- ⑨ 自宅住所欄も、⑧にならってご記入ください。
- ⑩ 学会誌希望送付先欄は、いずれかの番号に○を付けてください。
- ⑪ 保険医取消などの行政処分については5年以内の処分を、刑事処分については10年以内の刑罰を、各処分内容と共に記載してください。

【個人情報の取扱いについて】

・提出していただいた書類は、公益社団法人日本口腔インプラント学会事務局により厳重に管理し、入力原票の用途に限り使用されます。これらの個人情報は、正当な理由なく第三者への開示、譲渡および貸与することは一切ありません。