様式３

研修実績報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　　年　　　月　　　日

 申請者名

下記の通り、認定歯科衛生士申請に必要な研修単位を３０単位以上（更新は２０単位以上）取得したことを報告致します。

**研修実績**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開催年月日 | 大会名・研修会名等 | 演題・研修内容等 | 単位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（千葉県歯科医学会認定歯科衛生士制度細則より抜粋）

・千葉県歯科医学会が認める県歯各種講習会に参加し、所定の３０単位（更新は２０単位）を取得しなければならない。

・千葉県歯科医学会の認める講習会には以下のものがあり、参加者は以下に定める単位を取得できるものとする。

イ）千葉県歯科医学大会・学術大会　　　　　　10単位

ロ）認定実技講習会　　　　　　　　　　　　　10単位

ハ）県歯セミナーや各種県歯主催の講習会　　　 5単位

ニ）能動的研修 　　　　　　　　　　　　　　　5単位

【事務局審査】