

医療安全に関する研修会または講習会 参加記録

医療安全に関する研修会名，講習会名	開催年月日	講師名	講習会テーマ，内容	参加証明添付コピーNo.

※ 1. 上記医療安全に関する研修会または講習会関係の実績の証明は、記載される指導医お一人につき最近 3 年間の研修証明を一枚以上ご提出下さい。

※ 2. 日本レーザー歯学会安全講習会に参加した場合は、参加証をコピーの上（縮小可）、そのコピーに整理番号を記入して添付して下さい。

※ 3. 日本レーザー歯学会 安全講習会以外は、①研修会名，講習会名 ②開催年月日 ③講師名 ④講演テーマ，内容をご記入いただき、⑤関係案内文書等の詳細を記したもの（コピー）を別途ご提出下さい。

※ 4. 研修証明書がお手元に無い場合は、その理由を別紙にご記入いただき、認定医委員会にご提出下さい。それを基に認定委員会にて審議いたします。