

日本歯科放射線学会 入会申込要領

・氏名

フリガナ、漢字、英文表記をご記入ください。

・生年月日

資格認定、学会賞選考の際に必要となりますのでご記入ください。

・勤務先および自宅

住所は建物名まで省略せずにご記載ください。

・種別

別表の一覧から該当するコード番号をご記入ください。

・e-mail

連絡時に必要となりますので必ずご記入ください。当学会ではメールマガジン配信も行っております。迷惑メールの対策などでドメイン指定を行っている場合、メールが受信できない場合がございますので受信設定をご確認ください。※配信は @magerr.combzmail.jp より送信されます。

・紹介者氏名

本学会員の紹介者をご記入ください。いない場合は空欄でお出しください。

・歯科医師会の会員有無

同医師会への報告時に必要なためご記入ください。非会員でも当学会へは入会可能です。

・専門医資格

学会問わずお持ちの専門医資格をご記入ください。

・送付先

郵便物についてご希望の送付先をお選びください。

【入会申込方法】

入会金及び年会費の11,000円を申込書記載の口座宛へ振込頂き、メール添付にて入会申請書を事務局までご提出ください。

*****コード一覧表*****

入会申込書の「職種」、「専門分野」の記入欄は、下記のコード表より該当する番号を選んでご記載ください。複数該当される場合は主なものを一つお選びください。

専門分野コードで歯科放射線学を細かく分類しておりますが、分類の必要はないとお考えの場合は「01 歯科放射線学」をお選びください。

職種コード	
1	歯科医師
2	医師
3	診療放射線技師
4	医学物理士
5	看護師
6	歯科衛生士
7	歯科技工士
8	薬剤師
9	医療産業関係・社員
10	その他

専門分野コード			
歯学臨床系(1-9)		34	産婦人科学
1	歯科放射線学	35	眼科学
2	放射線診断	36	耳鼻咽喉科学
3	放射線治療	37	気管食道科学
4	核医学	38	皮膚科学
5	放射線物理	39	泌尿器科学
6	放射線生物	40	口腔科学
7	放射線技術	41	麻酔科学
9	その他(歯科放射線学)	42	内科学
		43	呼吸器科学
		44	消化器科学
10	口腔診断学	45	循環器科学
11	歯科保存学	46	小児科学
12	口腔外科学	47	精神科学
13	歯科補綴学	48	神経科学(神経内科学)
14	歯科矯正学	49	医学全科
15	小児歯科学	59	その他(医学臨床系)
16	歯科麻酔学		
17	歯科全科(一般歯科臨床)	医学・歯学基礎系(60-69)	
19	その他(歯学臨床系)	60	歯科理工学
		61	解剖学
		62	生理学
		63	生化学
		64	薬理学
		65	病理学
		66	細菌学
		67	法医学
		68	公衆衛生学
		69	その他(基礎系)
		上記分類以外	
30	外科学	80	製薬・医療機器関連 (研究・開発・営業を含む)
31	整形外科		
32	形成外科学	99	その他