

活動参加者及び新入会活動者用必要書類

1. 入会申込書（会員未登録の方）
2. 資格免許のコピー（初めて参加する歯科医師・衛生士・技工士の方のみ）
3. パスポートのコピー（初めて参加する方、JDMから依頼された方）
4. 口座振替依頼書（年会費納付用）
5. 誓約書（ウェブで申し込む方は不要）
6. 国外活動参加申込書（ウェブで申し込む方は不要）
7. 海外活動中の海外旅行傷害保険加入の用紙

（ウェブで申し込む方は不要）

○ 保険内容については別紙にて記載しています。

8. 名札用写真1枚[カラー、サイズは任意です]（名札を持ってない方）

デジタルカメラまたは携帯のカメラの画像をメールで送って下さい。

背景は無地で、照明は正面から当たるようにし、顔や背景に影が出来ないように御願います。

- 初めて参加する方： 上記1～8を用意してください。

注：ボランティアの方は2の資格免許のコピーは必要ありません。

- 参加した事がある方： 上記5～7を用意してください。
- インターネットで申し込む方は1，5，6，7は必要ありません。
- 上記4以外はメールで送付可能な方は添付で御願います。
- 郵送の方は下記住所に御願います。

書類郵送先

〒557-0001 大阪市西成区山王2-8-24

NPO 法人 ジャパンデンタルミッション