

様式 7

西暦 年 月 日

日本矯正歯科専門医機関 殿

自己治療誓約書

この度、私は日本矯正歯科専門医機関に対して、専門医認定審査のために提出した全ての症例について、自己治療症例（主たる術者が私本人）であることを誓います。

所属医療機関名 _____

申請者氏名（自署）_____