

様式 8-b (団体特別書式)

※申請者氏名	
※課題症例番号	
※患者氏名	

※の欄は記入しないでください。

西暦 年 月 日

日本矯正歯科専門医機関 殿

### 同意書提出に関する証明書(団体用)

日本矯正歯科学会、日本成人矯正歯科学会（いずれかを削除）は、当機関が実施する2020年度矯正歯科専門医新規申請審査において、会員氏名\_\_\_\_\_殿が提出した患者氏名\_\_\_\_\_様（以下必要な患者氏名を併記）からの同意書を、本学会が行なった専門医認定審査において受理し、審査・合格したことを証明する。

日本矯正歯科学会

日本成人矯正歯科学会

(上記の該当する学会名を記載してください)

理事長または担当委員長名

\_\_\_\_\_ (印)