

様式 8-c

西暦 年 月 日

日本矯正歯科専門医機関 殿

患者同意書未提出理由および誓約書

私は、矯正歯科専門医認定審査の申請に際して課題症例番号_____

患者_____様（以下必要な患者氏名を併記可）

からの同意書を下記理由により提出できません。

つきましては、同機関倫理規程および個人情報保護法を遵守し、本症例の取り扱いに十分留意すると共にその全ての責任を負うことを誓います。

患者同意書未提出理由（患者別に記載）：

申請者氏名（自署）_____