受付番号　： 症例番号　： 年齢　：　歳　か月 性別　： 資料採得日：　年　月　日 治療段階　：初診時	受付番号　： 症例番号　： 年齢　：　歳　か月 性別　： 資料採得日：　年　月　日 治療段階　：第１期治療終了時	受付番号　： 症例番号　： 年齢　：　歳　か月 性別　： 資料採得日：　年　月　日 治療段階　：第２期治療開始時	受付番号　： 症例番号　： 年齢　：　歳　か月 性別　： 資料採得日：　年　月　日 治療段階　：動的治療終了時	受付番号　： 症例番号　： 年齢　：　歳　か月 性別　： 資料採得日：　年　月　日 治療段階　：術後〇年〇か月時
受付番号　： 症例番号　： 年齢　：　歳　か月 性別　： 資料採得日：　年　月　日 治療段階　：初診時	受付番号　： 症例番号　： 年齢　：　歳　か月 性別　： 資料採得日：　年　月　日 治療段階　：第１期治療終了時	受付番号　： 症例番号　： 年齢　：　歳　か月 性別　： 資料採得日：　年　月　日 治療段階　：第２期治療開始時	受付番号　： 症例番号　： 年齢　：　歳　か月 性別　： 資料採得日：　年　月　日 治療段階　：動的治療終了時	受付番号　： 症例番号　： 年齢　：　歳　か月 性別　： 資料採得日：　年　月　日 治療段階　：術後〇年〇か月時
受付番号　： 症例番号　： 年齢　：　歳　か月 性別　： 資料採得日：　年　月　日 治療段階　：初診時	受付番号　： 症例番号　： 年齢　：　歳　か月 性別　： 資料採得日：　年　月　日 治療段階　：第１期治療終了時	受付番号　： 症例番号　： 年齢　：　歳　か月 性別　： 資料採得日：　年　月　日 治療段階　：第２期治療開始時	受付番号　： 症例番号　： 年齢　：　歳　か月 性別　： 資料採得日：　年　月　日 治療段階　：動的治療終了時	受付番号　： 症例番号　： 年齢　：　歳　か月 性別　： 資料採得日：　年　月　日 治療段階　：術後〇年〇か月時
受付番号　： 症例番号　： 年齢　：　歳　か月 性別　： 資料採得日：　年　月　日 治療段階　：初診時	受付番号　： 症例番号　： 年齢　：　歳　か月 性別　： 資料採得日：　年　月　日 治療段階　：第１期治療終了時	受付番号　： 症例番号　： 年齢　：　歳　か月 性別　： 資料採得日：　年　月　日 治療段階　：第２期治療開始時	受付番号　： 症例番号　： 年齢　：　歳　か月 性別　： 資料採得日：　年　月　日 治療段階　：動的治療終了時	受付番号　： 症例番号　： 年齢　：　歳　か月 性別　： 資料採得日：　年　月　日 治療段階　：術後〇年〇か月時
受付番号　： 症例番号　： 年齢　：　歳　か月 性別　： 資料採得日：　年　月　日 治療段階　：初診時	受付番号　： 症例番号　： 年齢　：　歳　か月 性別　： 資料採得日：　年　月　日 治療段階　：第１期治療終了時	受付番号　： 症例番号　： 年齢　：　歳　か月 性別　： 資料採得日：　年　月　日 治療段階　：第２期治療開始時	受付番号　： 症例番号　： 年齢　：　歳　か月 性別　： 資料採得日：　年　月　日 治療段階　：動的治療終了時	受付番号　： 症例番号　： 年齢　：　歳　か月 性別　： 資料採得日：　年　月　日 治療段階　：術後〇年〇か月時
受付番号　： 症例番号　： 年齢　：　歳　か月 性別　： 資料採得日：　年　月　日 治療段階　：初診時	受付番号　： 症例番号　： 年齢　：　歳　か月 性別　： 資料採得日：　年　月　日 治療段階　：第１期治療終了時	受付番号　： 症例番号　： 年齢　：　歳　か月 性別　： 資料採得日：　年　月　日 治療段階　：第２期治療開始時	受付番号　： 症例番号　： 年齢　：　歳　か月 性別　： 資料採得日：　年　月　日 治療段階　：第２期治療開始時	受付番号　： 症例番号　： 年齢　：　歳　か月 性別　： 資料採得日：　年　月　日 治療段階　：術後〇年〇か月時

このラベルを模型の上面と下面に貼付してください。

日本矯正歯科専門医機関