

補綴歯科専門医認定研修機関（乙）認定申請に係わる
補綴歯科専門医認定研修機関（甲）の承諾書

（一社）日本歯科専門医機構理事長 殿

本補綴歯科専門医認定研修機関は、補綴歯科専門医認定
研修機関（乙）を申請する

と連携して認定研修にあたることを承諾します。

西暦 年 月 日

補綴歯科専門医認定研修機関（甲）
施設名

施設長氏名

印