

年 月 日

公益社団法人日本小児歯科学会

認定医委員会 殿

氏名 _____

認定医申請のための教育講座受講確認書

私は、日本小児歯科学会認定医委員会主催の認定医申請のための教育講座を受講し、認定医申請に必要な教育研修の概要を確認しました。

注： 認定医新規申請の際に、申請書類に同封してください。