

身分保証書

平成 2 1 年 月 日

第 6 8 回日本矯正歯科学会大会
大会長 山口 和憲 行

私は、下記の者が当医院所属のスタッフであることを保証いたします。

名前：_____

職業：（歯科技工士・事務スタッフ・その他【_____】）

住所：_____

所属：_____

氏名：_____印