

第4号様式

## 認定歯科衛生士推薦書

平成 年 月 日

所属長名 ⑩

日本小児歯科学会専門医資格 有・無(○をつけてください)

日本小児歯科学会認定医資格 有・無(○をつけてください)

\_\_\_\_\_  
殿は人格、学識および臨床経験等認定歯科衛生士としての  
諸条件を備えているので、ここに推薦致します。

臨床経験の概要