

(社) 日本補綴歯科学会会員歴証明書

殿

貴殿は下記期間、(社) 日本補綴歯科学会会員であることを証明いたします。

会 員

会 員 歴

年 月 日

から現在まで通算 年 カ月間。

(社) 日本補綴歯科学会 印

年 月 日