

# (公社)日本補綴歯科学会会員歴証明書

殿

貴殿は下記期間、(公社)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 No.

会員歴 西暦 年 月 日

から現在まで通算 年 カ月間。

(公社)日本補綴歯科学会 印

西暦 年 月 日