

補綴歯科専門医

認定研修機関認定申請に係わる指導医の勤務に関する証明書

(一社) 日本歯科専門医機構理事長 殿

殿は 殿は に

西暦 年 月より現在に至るまで常時勤務していることを
証明いたします。

西暦 年 月 日

施設名

施設長氏名

印