

## (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                      ヲ月間。

(公社) 日本補綴歯科学会                      印

西暦                      年                      月                      日