　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　［ **様式１3** ］

**日本総合歯科学会会員歴証明書**

**殿**

貴殿は下記期間、　日本総合歯科学会会員であることを

証明いたします。

　　　　　　　　会 員 №

　　　　　　　　会員歴　　　　　　平成　　　　　年　　　　　月　　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　から現在まで通算　　　　　　　　　年　　　　　ヵ月間。

**日本総合歯科学会**　　　　　　印