３号様式

一般社団法人日本接着歯学会

会員歴証明書

　　　　　　　　　　　　　　　　殿

貴殿は下記期間，日本接着歯学会会員であることを証明いたします．

会員歴 年　　　　月　　　　日　から

　　　 年　　　　月　　　　日　まで

 　 通算　　 　年　　　カ月間

西暦　　　　　年　　　月　　　日

一般社団法人 日本接着歯学会理事長 　　印

 ※ 申請者は氏名のみご記入ください．