

一般社団法人日本歯科技工学会会員歴証明書

_____ 殿 ←ご自身のお名前をご記入ください。

貴殿は下記期間、一般社団法人日本歯科技工学会会員であることを証明いたします。

会 員 歴 (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日 から

現在まで通算 _____ 年 _____ カ月間

***氏名と会員歴のみご記入ください。事務局で確認いたします。**

年 月 日 ←事務局記入

一般社団法人日本歯科技工学会 印