

一般社団法人日本老年歯科医学会
認定医研修機関申請にかかわる指導医の在籍証明書

一般社団法人
日本老年歯科医学会理事長 殿

殿は 殿に
年 月より現在に至るまで、継続して在籍している
ことを証明いたします。

年 月 日

1) 機 関 名

2) 管理者氏名 印

*

- 1) 大学にあっては学部、病院にあっては病院名、診療所にあっては診療所名を記載してください。
- 2) 大学にあっては学長、歯学部部長、研究科長、病院にあっては病院長、診療所にあっては管理者の氏名を記載してください。