［ 様式３ ］

有床義歯学会会員歴証明書

殿

貴殿は下記期間、有床義歯学会会員であることを証明いたします。

会 員 番 号

会 員 歴　　西暦　　年　　月　　日　から

現在まで　通算　　年　　ヵ月間

学会参加および口演発表、論文掲載等の記録

（期間：　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日）

この書式は事務局に電話かメールにて発行を依頼してください。

西暦　　年　　月　　日

有床義歯学会　　印