



第 28-143 号

修 了 証 書

氏 名 松 岡 浩 司

生 年 月 日 1960 年 8 月 28 日

あなたは、厚生労働省の定める歯科医師認知症対応力向上研修を修了したことを証します。

平成 28 年 9 月 11 日

愛知県知事

大 村 秀 章

