

# 修了証

名東区

松岡 浩司 殿

あなたは「周術期口腔機能管理講演会」  
の所定の課程を受講され、修了したこ  
とを証します

今後もさらに周術期（がん患者等）の  
患者の視点に立った医療連携を実施し  
ていただきますようお願いいたします

平成30年3月31日

一般社団法人 愛知県歯科医師会

会 長 内 堀 典 保

