

# 修了証書

松岡 浩司 様

あなたは(一社)愛知県歯科医師会が主催する  
歯科医師臨床研修指導歯科医を対象とした「第12回  
歯科医師臨床研修指導歯科医ネットワーク研修会」に  
参加され所定の研修課程を受講されたことを認めます

平成31年1月20日

一般社団法人 愛知県歯科医師会

会長 内堀典保

