

交付番号第 352 号

認定証

片野 昇平 殿

あなたは愛知県の委託において令和 4 年度
愛知県歯科医師会事業(障がい者歯科認定協力医
研修会)の全過程を受講修了いたしましたので
これを証し認定いたします

令和 4 年 12 月 1 日

一般社団法人愛知県歯科医師会

会長 内堀 典

