

第 456 号



修 了 証 書

氏名 渡邊 真央

1986 年 5 月 28 日生

あなたは、2018年度第2回東京医科歯科大学
歯学部附属病院臨床研修指導歯科医講習会を修了し
たことを証します。

2018年10月12日

東京医科歯科大学歯学部附属病院長 若 林 則 幸



本講習会は「歯科医師の臨床研修に係る指導歯科医講習会の開
催指針」(平成16年6月17日付け医政発第0617001号)にのっ
とったものであると認めます。

2018年10月12日

厚生労働省医政局長

吉 田 学

