



認定証

頭司雄介殿

昭和五十二年十二月二十七日生

公益社団法人日本口腔外科学会専門医
制度規則に則り貴殿を本学会
認定口腔外科専門医として登録し
本証を交付する

口腔外科専門医登録番号 第二〇九二号

登録年月日 二〇一五年四月一日

有効期限 二〇二〇年三月三十一日

二〇一五年四月一日

公益社団法人日本口腔外科学会

