



認定証

頭司 雄介 殿

一九七七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 二〇三〇年三月三十一日

二〇二五年四月一日

公益社団法人 日本口腔外科学会

