様式３－２

**日本歯科審美学会会員確認書**

（ホワイトニングコーディネーター更新用）

ホワイトニングコーディネーター

登録番号　　　　　　　　　　　　　号

日本歯科審美学会会員番号（　　　　　　　　　　）

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

上記の者が、以下の期間、日本歯科審美学会会員であることを確認いたしました。

(自)＊　　　　　年　　　　月　　　　日

(至)＊　　　　　年　　　　月　　　　日

＊　　　　　年　　　月　　日

一般社団法人日本歯科審美学会　 印

一般社団法人日本歯科審美学会