

特定非営利活動法人
日本レーザー医学会
レーザー専門医 認定証

〇〇 〇〇 殿
0000/00/00 生

貴殿は特定非営利活動法人
日本レーザー医学会 レーザー専門医
であることを認定します

登録番号 第 0000000000
資格取得日 平成 22 年 4 月 1 日
資格有効期限 平成 27 年 3 月 31 日

特定非営利活動法人 日本レーザー医学会

理事長 加藤 治文

特定非営利活動法人
日本レーザー医学会
認定医 1 種 認定証

〇〇 〇〇 殿
0000/00/00 生

貴殿は特定非営利活動法人
日本レーザー医学会 認定医 1 種で
あることを認定します

登録番号 第 0000000000
資格取得日 平成 22 年 4 月 1 日
資格有効期限 平成 27 年 3 月 31 日

特定非営利活動法人 日本レーザー医学会

理事長 加藤 治文

指導施設証明書

施設名称 : 〇〇〇〇大学医学部附属病院

形成外科

施設番号 : 000000000A

資格取得日 : 平成 22 年 3 月 1 日

資格有効期限 : 平成 25 年 2 月 28 日

上記施設を特定非営利活動法人日本レーザー
医学会指導施設として認定したことを証明
します。

平成 22 年 4 月 1 日

特定非営利活動法人 日本レーザー医学会

理事長 加藤 治文