

所属

氏名

参加証明書

貴殿が日本プライマリ・ケア連合学会第17回九州支部総会・学術大会に参加したことを証明します。

会期：2023年2月11日(土)・12日(日)

会場：熊本県医師会館およびWeb会場

日本プライマリ・ケア連合学会
第17回 九州支部総会・学術大会

大会長 緒方 俊一郎



領収書

- | | |
|---------------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> 医師 | 5,000円 |
| <input type="checkbox"/> その他職種 | 1,000円 |
| <input type="checkbox"/> 研修医・学生 | 無料 |

学会参加費として領収致しました。

日本プライマリ・ケア連合学会
第17回 九州支部総会・学術大会

大会長 緒方 俊一郎

