



所属：

氏名：

No.A001

参加証明書

貴殿は第17回 日本臨床検査学教育学会
学術大会に出席されたことを証明いたし
ます。

令和5年 8月 23日(水)・8月 24日(木)

第17回 日本臨床検査学教育学会学術大会

大会長 戸田 好信



No.A001

領収書

- 学術会員 10,000円
- 日臨技会員(非加盟校所属) 3,000円
- 学 生 2,000円
- 上記以外の参加者 12,000円

参加費として上記領収いたしました。

令和5年 8月 23日(水)・8月 24日(木)

第17回 日本臨床検査学教育学会学術大会

大会長 戸田 好信



所属：

氏名：

No.B001

貴殿は第17回 日本臨床検査学教育学会
学術大会に出席されたことを証明いたし
ます。

令和5年 8月 23日(水)・8月 24日(木)

第17回 日本臨床検査学教育学会学術大会

大会長 戸田 好信



No.B001

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> 学術会員 | 10,000円 |
| <input type="checkbox"/> 日臨技会員(非加盟校所属) | 3,000円 |
| <input type="checkbox"/> 学 生 | 2,000円 |
| <input type="checkbox"/> 上記以外の参加者 | 12,000円 |

参加費として上記領収いたしました。

令和5年 8月 23日(水)・8月 24日(木)

第17回 日本臨床検査学教育学会学術大会

大会長 戸田 好信



No.B001

領収書(控)

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> 学術会員 | 10,000円 |
| <input type="checkbox"/> 日臨技会員(非加盟校所属) | 3,000円 |
| <input type="checkbox"/> 学 生 | 2,000円 |
| <input type="checkbox"/> 上記以外の参加者 | 12,000円 |

令和5年 8月 23日(水)・8月 24日(木)

第17回 日本臨床検査学教育学会学術大会