

平成23年6月25日(土) 東京女子医科大学弥生記念講堂

所属

---

氏名

## 参加証明書

貴殿は第439回日本医学放射線学会関東地方会  
に参加されたことを証明いたします。

平成23年6月25日(土)

第439回日本医学放射線学会関東地方会  
会長 小野 由子



## 領収証

金 3,000円也

参加費として領収いたしました。

平成23年6月25日(土)

第439回日本医学放射線学会関東地方会  
会長 小野 由子

