

氏名

所属

# 第36回日本臨床電子顕微鏡学会

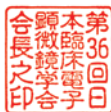
## 領 収 証

参加費	一般会員	<input type="checkbox"/> 予約 9,000円	<input type="checkbox"/> 当日 10,000円
	非会員	<input type="checkbox"/> 予約 10,000円	<input type="checkbox"/> 当日 11,000円
	技 師	<input type="checkbox"/> 予約 6,000円	<input type="checkbox"/> 当日 7,000円
	学 生	<input type="checkbox"/> 予約 4,000円	<input type="checkbox"/> 当日 5,000円
懇親会費	<input type="checkbox"/> 予約・当日とも 5,000円		

上記の内訳で会費を領収いたしました。

平成16年11月5日・6日

第36回 日本臨床電子顕微鏡学会  
会長 岡村 均

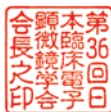


## 参 加 証

貴殿は、第36回 日本臨床電子顕微鏡学会総会ならびに学術集會に出席し、研究討議に参加されたことを証明します。

平成16年11月5日・6日

第36回 日本臨床電子顕微鏡学会  
会長 岡村 均



※本カードは受付後直ちに氏名、所属をご自分で記入し、ストラップを用いて首にかけてご着用ください。

※本証は常時着用してください。本証を着用していない方の入場はお断りします。なお、再発行は致しません。