

愛知県作業療法学会

所属

氏名

No.0001

参加証

貴殿は第20回愛知県作業療法学会に参加
されたことを証明いたします。

平成24年 5月 13日(日)

第20回 愛知県作業療法学会
学会長 吉田 慎



領収証

No.0001

- | | | |
|--------------------------|-------|--------|
| ☐ | 会 員 | 2,000円 |
| ☐ | 非 会 員 | 3,000円 |
| ☐ | 学 生 | 500円 |

参加費として上記金額を受領いたしました。

平成24年 5月 13日(日)

第20回 愛知県作業療法学会
学会長 吉田 慎



※本証に氏名、所属をご自分で記入し、会場内では常時ご着用
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、本証の再発行は致しません。

領収証（控）

No.0001

- | | | |
|--------------------------|-------|--------|
| ☐ | 会 員 | 2,000円 |
| ☐ | 非 会 員 | 3,000円 |
| ☐ | 学 生 | 500円 |

平成24年 5月 13日(日) 第20回 愛知県作業療法学会