

氏名:

所属:

第 回 日本手術看護学会九州地区

領 収 証

金 8,000円

上記の金額を参加費として領収いたしました。

平成 年 月 日

第 回 日本手術看護学会九州地区

※本カードは、氏名、所属をご自分で記入し、受付でお渡したネームホルダーに入れて、常時着用ください。

※本証を着用していない方の入場はお断りします。なお、再発行は致しません。