

所属：

氏名：

参加証明証

No.001

貴殿は第40回日本コミュニケーション障害学会
学術講演会に参加されましたことを証明します。

平成26年 5月10日(土)・11日(日)

第40回日本コミュニケーション障害学会
学術講演会

会長 大井



参加費領収証

No.001

- ☐ 会 員 8,000円
☐ 非会員 2日参加 8,000円
☐ 非会員 1日参加 4,000円 (10日, 11日)
☐ 学 生 4,000円

上記の金額を受領しました。

平成26年 5月10日(土)・11日(日)

第40回日本コミュニケーション障害学会
学術講演会

会長 大井



領 収 控

No.001

- ☐ 会 員 8,000円
☐ 非 会 員 2日参加 8,000円
☐ 非 会 員 1日参加 4,000円 (10日, 11日)
☐ 学 生 4,000円

平成26年 5月10日(土)・11日(日)

⊕

第40回日本コミュニケーション障害学会学術講演会