

第31回日本脳性麻痺の外科研究会

所属

氏名

参加証明書

No.001

貴殿は第31回日本脳性麻痺の外科研究会
に参加されましたことを証明いたします。

2014年10月19日(日)

第31回 日本脳性麻痺の外科研究会
世話人 中寺 尚志

〒695-0001 島根県江津市渡津町1926
西部島根医療福祉センター



参加費領収書

No.001

金 2,000円也

第31回日本脳性麻痺の外科研究会参加費として
上記金額を領収いたしました。

2014年10月19日(日)

第31回 日本脳性麻痺の外科研究会
世話人 中寺 尚志

〒695-0001 島根県江津市渡津町1926
西部島根医療福祉センター

