



県連名

院所・
事業所

氏名

No.001

参加証明書

貴殿は第25回全日本民医連神経・リハビリテーション研究会in京都に参加したことを証明致します。

2015年 11月6日(金)・7日(土)

第25回全日本民医連
神経・リハビリテーション研究会in京都

実行委員長 小林 充

参加費領収書

No.001

金 10,000円也

参加費として上記金額を受領いたしました。

2015年 11月6日(金)・7日(土)

第25回全日本民医連
神経・リハビリテーション研究会in京都

実行委員長 小林 充

夕食交流会領収書

No.001

金 7,000円也

夕食交流会費として上記金額を受領いたしました。

2015年 11月6日(金)

第25回全日本民医連
神経・リハビリテーション研究会in京都

実行委員長 小林 充