

第5回 中四国臨床工学会

The 5th Annual Meeting of Clinical Engineering Chu-Shikoku Society

所属：

氏名：

No.001

参加証明書

貴殿が第5回中四国臨床工学会に
参加されたことを証明いたします。

平成27年 11月 21日(土)・22日(日)

第5回 中四国臨床工学会

大会長 宮本 照彦



No.001

参加費領収書

- | | |
|------------------------------|--------|
| ☐ 正会員 | 3,000円 |
| ☐ 非会員 | 5,000円 |
| ☐ 学 生 | 1,000円 |

参加費として上記領収いたしました。

平成27年 11月 21日(土)・22日(日)

第5回 中四国臨床工学会

大会長 宮本 照彦



領 収 書 (控)

No.001

- | | |
|------------------------------|--------|
| ☐ 正会員 | 3,000円 |
| ☐ 非会員 | 5,000円 |
| ☐ 学 生 | 1,000円 |

平成27年 11月 21日(土)・22日(日)

第5回 中四国臨床工学会