

第45回 日本消化器がん検診学会 近畿地方会

会期 2016年 8月28日(日)

会場 神戸国際会議場

所属
Affiliation

氏名
Name

参加証明書

No.001

第45回日本消化器がん検診学会近畿地方会
に参加されたことを証明いたします。

平成28年 8月 28日(日)

神戸国際会議場

【学会地方会参加単位数】

認定医 5単位、専門技師 5単位

【超音波医学会更新単位数】

専門医 5単位、検査士 5単位

第45回日本消化器がん検診学会近畿地方会

会長 水間 美宏



参加費領収書

No.001

金 2,000円也

上記、参加費として領収いたしました。

平成28年 8月 28日(日)

第45回日本消化器がん検診学会近畿地方会

会長 水間 美宏



参加証利用上の注意事項

- 本ネームカードは再発行いたしませんので紛失しないようご注意ください。
- 所属と氏名を必ずご記入ください。
- 会場内では本ネームカードをご着用ください。ネームカードの着用がない方の入場はお断りいたします。
- 参加登録費の払い戻しはいたしません。
- 認定医および専門技師の学会地方会参加(単位取得)証明に当ネームカードを利用する場合、切り離さず全ての部分の写しが必要になりますのでご注意ください。

領収書(控)

No.001

参加費 2,000円也

平成28年 8月 28日(日)

⊕ 第45回日本消化器がん検診学会近畿地方会