

 日本放射線腫瘍学会
小線源治療部会 第19回学術大会

所属

氏名

出席証明書

No.001

貴殿は公益社団法人日本放射線腫瘍学会
小線源治療部会 第19回学術大会に出席
されたことを証明します。

平成29年5月26日(金)・27日(土)

公益社団法人 日本放射線腫瘍学会
小線源治療部会 第19回学術大会

当番世話人 長谷川 正俊



領 収 証

No.001

☐ 会 員 8,000円

☐ 非会員 10,000円

上記金額、参加費として正に領収致しました。

平成29年5月26日(金)・27日(土)

公益社団法人 日本放射線腫瘍学会
小線源治療部会 第19回学術大会

当番世話人 長谷川 正俊



領 収 証 (控)

No.001

☐ 会 員 8,000円

☐ 非会員 10,000円

平成29年5月26日(金)・27日(土)

公益社団法人 日本放射線腫瘍学会
小線源治療部会第19回学術大会