

所属：

氏名：

No.001

参加証明証

貴殿は第55回三重県透析研究会学術集会
に参加されたことを証明いたします。

平成30年 2月 11日(日)

第55回 三重県透析研究会学術集会

当番幹事 大西 孝宏



領収証

No.001

 医師 1,000円

 コメディカル 500円

参加費として上記受領いたしました。

平成30年 2月 11日(日)

第55回 三重県透析研究会学術集会

当番幹事 大西 孝宏



領収証(控)

No.001

 医師 1,000円

 コメディカル 500円

平成30年 2月 11日(日)

第55回 三重県透析研究会学術集会