



日本臨床検査学教育学会学術大会

所属：

氏名：

参加証明書

貴殿は第15回 日本臨床検査学教育学会
学術大会に出席されたことを証明いた
します。

令和3年 8月 18日(水)・19日(木)

第15回 日本臨床検査学教育学会学術大会

大会長 秋山 秀彦



領収書

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> 会 員 | 10,000円 |
| <input type="checkbox"/> 非 会 員 | 12,000円 |
| <input type="checkbox"/> 日臨技会員(非加盟校所属) | 3,000円 |
| <input type="checkbox"/> 学 生 | 2,000円 |

参加費として上記領収いたしました。

令和3年 8月 18日(水)・19日(木)

第15回 日本臨床検査学教育学会学術大会

大会長 秋山 秀彦

