



# 日本集中治療医学会 第3回関東甲信越支部学術集会

所属：

---

氏名：

## 参加証明証

貴殿は日本集中治療医学会第3回関東甲信越支部学術集会に参加したことを証明致します。

2019年7月27日(土)

日本集中治療医学会  
第3回関東甲信越支部学術集会

会長 松田 兼一



## 領収証

- |  |         |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> 医師・一般・企業関係者         | 10,000円 |
| <input type="checkbox"/> 看護師・臨床工学技士・その他医療職   | 5,000円  |
| <input type="checkbox"/> 初期研修医・入職2年未満のコメディカル | 3,000円  |
| <input type="checkbox"/> 学生 (大学院生を除く)        | 無料      |
| <input type="checkbox"/> 抄録集                 | 2,000円  |

上記金額を領収いたしました。

2019年7月27日(土)

日本集中治療医学会第3回関東甲信越支部学術集会

会長 松田 兼一



## 参加証明証

氏名、所属をご記入の上、参加登録箱へご投函ください。

氏名：

---

所属：

---

## 領収証 (控)

- |  |         |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> 医師・一般・企業関係者         | 10,000円 |
| <input type="checkbox"/> 看護師・臨床工学技士・その他医療職   | 5,000円  |
| <input type="checkbox"/> 初期研修医・入職2年未満のコメディカル | 3,000円  |
| <input type="checkbox"/> 学生 (大学院生を除く)        | 無料      |
| <input type="checkbox"/> 抄録集                 | 2,000円  |

2019年7月27日(土)

日本集中治療医学会第3回関東甲信越支部学術集会