

所属

氏名

参加証明書

貴殿は第4回日本レーザーリプロダクション学会に参加されたことを証明します。

2009年 3月15日回

第4回 日本レーザーリプロダクション学会
会長 石川 博通



お願い

1. 所属、氏名をご記入ください。
2. 会場ではネームカードを着用してください。
3. ネームカードは再発行いたしません。

領 収 証

【事前登録】 医 師 9,000円

コメディカル 4,000円

【当日受付】 医 師 10,000円

コメディカル 5,000円

【懇親会費】 共 通 5,000円

上記の金額を第4回日本レーザーリプロダクション学会参加費として領収いたしました。

2009年 3月15日回

第4回 日本レーザーリプロダクション学会
会長 石川 博通

