



第20回 The 20th Anesthesiology Summer Seminar

麻醉科学サマーセミナー

所属： 帝京大学医学部附属病院

氏名：

受付番号 001

参加証明書

貴殿は第20回麻醉科学サマーセミナー
に参加したことを証明致します。

2024年 7月26日(金)～28日(日)



第20回 麻醉科学サマーセミナー

代表世話人 長尾 瞳



参加費領収証

受付番号 001

	事前登録	直前・当日
医師：後援学会会員	<input type="checkbox"/> 22,000円	<input type="checkbox"/> 24,000円
医師：会員以外	<input type="checkbox"/> 24,000円	<input type="checkbox"/> 26,000円
研修医、看護師、 メディカルスタッフ	<input type="checkbox"/> 14,000円	<input type="checkbox"/> 16,000円
企業関係者	<input type="checkbox"/> 24,000円	<input type="checkbox"/> 26,000円

参加費として受領致しました。

2024年 7月26日(金)～28日(日)

第20回 麻醉科学サマーセミナー

代表世話人 長尾 瞳



フォトコンテスト投稿

受付番号 001

投稿画面 ▶



※7月27日(土) 16:00までに写真投稿をお願いします。

※各テーマごとに素晴らしい作品を優秀賞として情報交換会で表彰し、
賞状と賞品を授与します。