全日本民医連 第37回糖尿病シンポジウム in Osaka

府県:		
所 属:		
氏名:		
職種:		

参加証明書

ークショップ

No.001

貴殿は第37回 全日本民医連 糖尿病シンポジウムin大阪に参加したことを証明致します。

2024年 7月 26日(金) · 27日(土)

第37回 全日本民医連 糖尿病シンポジウムin大阪支援全 実行委員長 結 城 由 恵かり様本

参加費領収証

No.001

☑参加費 15,000円

参加費として上記領収しました。

2024年 7月 26日金・27日生) 第37回 全日本民医連 糖尿病シンポジウムin大阪

3/回 全日本氏医連 糖尿病シンボシウム In大 実行委員長 結 城 由 恵

夕食交流会費領収証

No.001

\checkmark 夕食交流会費 8,000円

夕食交流会費として上記領収しました。 2024年 7月 26日 金

第37回 全日本民医連 糖尿病シンポジウム in 大阪

民医連糖尿病シンボジウムin大阪が達白 実行委員長 結城 由恵子様本