

平成24年度（第35回）

長崎大学熱帯医学研究所熱帯医学研修課程検定料

納付証明書貼付票

住 所	
氏 名	
平成24年度	長崎大学熱帯医学研修課程検定料

検定料納付証明書貼付欄

※各銀行又は郵便局・ゆうちょ銀行で払い込んだ際に受領する納付証明書（取扱銀行又は郵便局・ゆうちょ銀行の日附印が押印されていることを確認すること。）を右の点線枠に貼り付けること。

貼
り
付
け
位
置