

平成17年度(第28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17年度	長崎大学熱帯医学研修課程検定料
<p>検定料納付証明書貼付欄</p> <p>各銀行で払い込んだ際に受領する 検定料納付証明書(取扱銀行収納印が 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。</p>	<p>貼 り 付 け 位 置</p>