

【登録確認証】

氏名：塚本 和彦/ツカモト カズヒコ

勤務先/所属：塚本内科消化器科

決済情報：決済済み



登録確認証を発行しましたので、ご確認ください。

お申込み情報

- ・参加カテゴリ
一般：15,000円
- ・11月4日[木]参加方法(予定)
WEBでの参加
- ・11月5日[金]参加方法(予定)
WEBでの参加
- ・11月6日[土]参加方法(予定)
WEBでの参加
- ・性別
男性
- ・新型コロナワクチン接種状況
2回接種済
- ・参加者に対する個人情報取得に関する同意
同意する

備考

催事当日、本登録確認証をプリントアウトしてご持参いただくか、もしくはスマートフォン等の画面に表示し、当日自動発券機に読み込ませてください。登録情報からネームカードを発券いたします。