2019年　　月　　日

一般社団法人 日本血液学会

理事長　赤司　浩一　先生

第81回日本血液学会学術集会

会長　小松　則夫　先生

**第81回日本血液学会学術集会**

**参加費免除申請書**

（フリガナ）

氏　名

所属先

上記の者が当施設の

□新研修医制度における初期研修医

□非MDの大学院生

□学部学生

左記該当するものにチェックを入れてください。

□留学生

であることを証明します。この者の第81回日本血液学会学術集会参加に際しましては、参加費をご免除頂けましたら幸いです。

責任者（所属長）

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

所属先

 Eメール：

 FAX番号：

**※責任者の署名・捺印がない申請書は無効といたします。**