年　　月　　日

一般社団法人 日本血液学会

理事長　松村　到　殿

第84回 日本血液学会学術集会

会　長　赤司　浩一　殿

**第84回日本血液学会学術集会演題登録**

**入会免除申請書**

（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。これにより、この者の第84回日本血液学会学術集会演題登録にあたって、日本血液学会への入会を免除いただくよう申請いたします。

責任者（所属長）

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

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。**