

2025年 月 日

一般社団法人 日本血液学会
理事長 高折 晃史 殿

第87回 日本血液学会学術集会
会 長 清井 仁 殿

第87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

- 初期研修医
 非MDの大学院生
 学部学生
 留学生

左記該当するものにチェックを入れてください。

であることを証明します

これにより、この者の第87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)

所 属 先

氏 名

印

E-mail :

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