日本血液学会　血液研修施設　更新申請書

平成　　　年　　　月　　　日

**日本血液学会 理事長 殿**

当施設は、日本血液学会専門医制度における血液研修施設の更新をうけたく、申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研修施設番号 | 第　　　　　　　　　号 | | 任期満了日 | | 年 3月 31日 | | |
| ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ |  | | | | | | |
| 施 設 名 |  | | | | | | |
|
|
| 施 設 長 |  | | | | | | 印 |
| 施設所在地 | 〒 | | | | | | |
| 電　話 |  | | | ＦＡＸ | |  | |
| e-mail | ＠ | | | | | | |
| ＨＰ URL | http:// | | | | | | |
| 血液疾患  登録数 | 例 （　　　 　年度） | | | | 備考 | | |
| 血液病床数 | 床 | 臨床血液学に関する  教育的行事の定期的開催 | | | | | １．有　　　２．無  　　　( 該当するものに○ ） |
| 代表指導医名 | 診療科＜　　　　　　　　　　　　　　　　　　＞  会員番号（　　　　　　　　）　血液指導医番号（　　　　　　　　） | | | | | | |
| 登録指導医名  １. | 診療科＜　　　　　　　　　　　　　　　　　　＞  会員番号（　　　　　　　　）　血液指導医番号（　　　　　　　　） | | | | | | |
| ２. | 診療科＜　　　　　　　　　　　　　　　　　　＞  会員番号（　　　　　　　　）　血液指導医番号（　　　　　　　　） | | | | | | |
| ３. | 診療科＜　　　　　　　　　　　　　　　　　　＞  会員番号（　　　　　　　　）　血液指導医番号（　　　　　　　　） | | | | | | |
| ４. | 診療科＜　　　　　　　　　　　　　　　　　　＞  会員番号（　　　　　　　　）　血液指導医番号（　　　　　　　　） | | | | | | |
| ５. | 診療科＜　　　　　　　　　　　　　　　　　　＞  会員番号（　　　　　　　　）　血液指導医番号（　　　　　　　　） | | | | | | |

　※ 記入欄不足の場合は、用紙コピーの上、追記下さい。

〔下の欄は記入しないで下さい。審査事務のために、記入するものです。〕

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |