

2025年 月 日

一般社団法人 日本血液学会
理事長 高折 晃史 先生

第87回 日本血液学会学術集会
会 長 清井 仁 先生

第87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

☐ 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。この者の第87回日本血液学会学術集会参加に際しましては、
参加費をご免除いただきましたら幸いです。

責任者(所属長)

所 属 先

氏 名

㊞

E-mail :

※責任者の署名・捺印がない申請書は無効といたします。