学会認定･臨床輸血看護師　更新辞退　連絡票

学会認定・臨床輸血看護師更新手続きを行わない方は、下記 1～3 のいずれかの方法で日本輸血・細胞治療学会　事務局までご連絡ください

1.E-mail：　HP-kangosi@ml.jstmct.or.jp
2. FAX　：　03－5804－2612
3.郵送　：〒113-0033　東京都文京区本郷 2－14－14　ユニテビル 5 階
日本輸血・細胞治療学会内　学会認定・臨床輸血看護師制度係

・E-mail の場合は、下記記入項目の内容をお知らせください.
・ＦＡＸ、郵送の場合は、本紙下欄にご記入の上、お送りください.
（ＦＡＸの場合、送信票は不要です）

●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●　切り取らないでください　●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●

日本輸血・細胞治療学会事務局内
学会認定・臨床輸血看護師制度協議会　御中

私は今回、更新手続きは行いません。

連 絡 日：　西暦　　年　　月　　日

会員番号：

認定番号：　（不明の場合は無記入で可）

氏　　名：

所属施設名：（既に退職された場合は、元職場名を御記入ください）

理　由：