

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. 電 話 : 03-5804-2611
2. E-mail : nurse@jstmct.or.jp
3. FAX : 03-5804-2612
4. 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

- ・電話、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 または郵送の場合は、本紙下欄にご記入の上、本紙のみをお送りください。
(FAX の場合、送信票は不要ですので本紙のみ送信してください)

..... 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

私は今回の更新時期に際して更新手続きは行いません。

連絡日 : 平成 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 : _____