血液製剤使用実態調査結果利用に関する申請書

			10 20	-+-	尸	
申請者名(所属・部署)					(
合同輸血療法委員会名						
本学会担当理事名						
もしくは本学会委員長名						
(該当者がいなければ空白のままで						
結構です)						
使用目的						
使用調査結果項目						
(具体的に						
○○県の○○年の設問○~○など)						
発表方法						
(例えば、学会誌第○巻第○号への						
投稿、第〇回学術集会での発表など)						
データ提供希望日						
(理事運営委員会で討議しますので		年	月		\Box	
希望日には間に合わずお待ちいただ						
く場合もございます)						
■ 理事運営委員会結果	ロ 承認する	ロ 承認しない				
ユテベロメスムルハ						
		回答	音日 20	年	月	

注)発表の際には理事運営委員会で承認されていることを明記して下さい。

輸血医療体制検討委員会 委員長 牧野茂義 日本輸血・細胞治療学会 理事長 室井一男