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 : nurse@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： _____