**第118回日本輸血・細胞治療学会東北支部例会　参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 振り込み用紙代表者氏名(複数名分の一括振り込み⇒記入必須) |  |
| 振り込み用紙代表者連絡先(複数名分の一括振り込み⇒記入必須) |  |
| 名　前 |  |
| メールアドレス |  |
| 種別名 | 参加費 |
| 会員番号 |  |
| 郵便番号 |  |
| 住　所 |  |
| 施設名 |  |
| 所　属 |  |
| 職　種 |  |
| 日　付 |  |

福島県赤十字血液センター　学術情報・供給課　第118回日本輸血・細胞治療学会東北支部例会事務局

TEL：024-544-2556　FAX：024-545-0990　Eメール：shibu118@fukushima.bc.jrc.or.jp

お願い：メールでお申し込みの場合、こちらの申込書を添付のうえお送り下さい。また、複数名分を一括でお申し込みの際には、人数分のご提出をお願いいたします。