（添付1）

日本輸血・細胞治療学会　理事運営委員会　殿

血液製剤使用実態調査結果利用に関する申請書

提出日20　　年　月　日

|  |  |
| --- | --- |
| 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、学会誌第〇巻第〇号への投稿、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） | 年　　　　月　　　　日 |

* 理事運営委員会結果 承認する 🞎 承認しない

回答日20　　年　月　日

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　田中朝志

日本輸血・細胞治療学会

理事長　松下正