第 160 回 日本輸血･細胞治療学会 関東甲信越支部例会開催 と参加登録のご案内 （第2報）

第 160 回 日本輸血･細胞治療学会 関東甲信越支部例会の開催と参加登録についてご案内いたします。
尚、プログラムの詳細につきましては、８月下旬にホームページに掲載いたします。
参加登録は、下記の要項にしたがってお申込み頂きますようお願い申し上げます。

記

日　　時	：	2025年9月6日（土） 12：00 ～ 17：30（予定）
場　　所	：	自治医科大学附属病院 地域医療研修センター 中講堂 （ハイブリッド開催）
ア ク セ ス	：	東北本線 宇都宮線 自治医大駅 東口 から徒歩 10 分 ※ アクセス方法の詳細につきましては、プログラムをご確認ください。
例 会 長	：	藤原 慎一郎（自治医科大学附属病院 輸血･細胞移植部 部長）
テ ー マ	：	『輸血･細胞治療を支えるエビデンスと実践知』
プ ロ グ ラ ム	：	① ランチョンセミナー　PNH に関する講演（仮） ② シンポジウム　診療ガイドを読み解く（大量出血、FFP、赤血球型検査） ③ 一般演題 ④ スイーツセミナー　CAR-T に関する講演（仮） ⑤ 特別講演　「Scientific Medicine ～無機質な数字に魂を宿す～」

参加登録方法 ：　下記の QR コードまたは URL より Google フォームへの入力をお願いします。

https://forms.gle/HYeJpKShoeCsx4VV6

申 込 期 限 ：　2025 年8月 22日 （金） 17：00

振 込 期 限 ：　2025 年8月 25日 （月） 12：00

参 加 費 ：　1，000 円 （会員、非会員問わず）

参加登録フォーム QR コード

【振込者氏名】　会員番号（5 桁）＋カナ氏名 （例） 99999 ジチタロウ （非会員は 99999）

＊振込後のキャンセルは対応いたしかねます。

＊参加費振込を確認後、 ZOOM ウェビナー視聴者用の URL を送信いたします。

＊抄録集は参加費振込を確認後、8 月下旬に郵送予定です。

＊領収書･参加証明書は現地参加受付時にお渡しします。WEB 参加の方は後日、郵送します。

【振 込 先】

銀行名	**：**	**足利銀行（銀行コード：0129）**
支店名	**：**	**自治医大出張所（店番号：158）**
口座番号	**：**	**普通　5521714**
口座名義	**：**	**第 160 回日本輸血･細胞治療学会関東甲信越支部例会例会長 藤原慎一郎** **（ﾀﾞｲﾋｬｸﾛｸｼﾞｭｯｶｲ ﾆﾎﾝﾕｹﾂｻｲﾎﾞｳﾁﾘｮｳｶﾞｯｶｲ ｶﾝﾄｳｺｳｼﾝｴﾂｼﾌﾞﾚｲｶｲ ﾚｲｶｲﾁｮｳ ﾌｼﾞﾜﾗｼﾝｲﾁﾛｳ）**

【問い合わせ先】第 160 回 日本輸血･細胞治療学会 関東甲信越支部 例会事務局
自治医科大学附属病院 輸血･細胞移植部 大槻郁子
TEL：0285－58-7187　E-mail： 160reikai@jichi.ac.jp