年　　月　　日

第22回日本血液学会関東甲信越地方会

会長　伊豆津　宏二　先生

**第22回日本血液学会関東甲信越地方会演題登録**

**参加費免除申請書**

（フリガナ）

氏　名

所属先

上記の者が当施設の

□研修医

□非ＭＤの大学院生

□学部学生

左記該当するものにチェックを入れてください。

□留学生

であることを証明します。これにより、この者の第20回日本血液学会関東甲信越地方会の参加費を免除いただくよう申請いたします。

＜責任者（所属長）＞

氏　名（自筆）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

所属先

メールアドレス ：

**※責任者の署名・捺印がない申請書は無効といたします。**