全国骨髄バンク推進連絡協議会　御中

　　　　若手医療従事者育成を目的とした

　　海外学術集会 渡航航空券提供申請書

以下のとおり申請いたします。

申請日　　　　年　 　月　　 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ氏　　　名 | 男女 | 年　　月　　日生 | 歳 |
| 住所 | 〒 |
| 電話 |  | FAX |  |
| E-Mail |  |
| 所属医療機関名 |  | 担当部署 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話 |  | FAX |  |
| 学術集会名 |  |
| 開催地 | （国）　　　　　　　　　　　（都市） |
| 開催日 | 月　　日～　　月　　日 | 会場 |  |
| 発表テ－マ（標題） |  |
| 発表形式 |  |
| 発表日時 | 月　　日　　時～ | 採択発表予定 | 月　　日 |

希望航空券

|  |  |
| --- | --- |
| 往　　路 | 復　　路 |
| 　　　月　　　　日（　　　）航空会社（　　　　　　　　　　　　　）空港発～　　　　　空港着　　　　便（　　　：　　発）　 | 　　　月　　　　日（　　　）航空会社（　　　　　　　　　　　　　）空港発～　　　　　空港着　　　　便（　　　：　　発） |
| 備考 |