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 | |