**第24回日赤検査学術大会　一般演題申込書**

日本赤十字社臨床検査技師会ホームページにアクセスする環境がないか、メール使用不可施設のみ、本用紙に必要事項を記入の上、下記宛にFAX送信するか郵送をお願い致します。

**施　設　名**

**施設所在地　　 〒**

**電話番号**　　　　 　　　　－　　　　　－　　　　　　（内線　　　　　）

**FAX.番号　　　　　　　　 －　　　　　－**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 演題名 | 分野＊ |
|  | 助け合う医療をめざして | チーム医療 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

＊　演題分野表より分野を選択し記入してください。

演題分野表

|  |
| --- |
| 免疫血清・臨床化学・病理・細胞・生理・一般・輸血・血液 |
| 微生物・遺伝子・染色体・管理運営・チーム医療・その他 |

* 必要事項を記入の上、下記までお送りください。
* **抄録・発表スライド**の作成と送付方法は、「第24回日赤検査学術大会　抄録・学会発表について」をご参照ください。
* 演題と抄録の申込期間は、**2024年1月4日（水）から2024年4月30日（金）**です。
* 申込書到着後受領通知をお送りします。届かない場合は申込先へお問い合わせください。

**演題申込者も参加申し込みが必要です。併せて申し込みをお願い致します。**

演題・抄録申込書送付先

〒760-0017　香川県高松市番町4丁目1番3号

高松赤十字病院　検査部内

第24回日赤検査学術大会担当事務局　日野　賢志　宛

TEL：087-831-7101（内線：8310）FAX：087-834-7809（代表）

E-mail：kensa@takamatsu.jrc.or.jp