**「貯血式自己血輸血の概要と実際」申込用紙**

**全項目を電子入力ください**

お問い合わせ先　E-mail：[info@jsat.jp](mailto:info@jsat.jp)

|  |
| --- |
| **送信先 ： E-mail　info@jsat.jp** |

**日本自己血輸血・周術期輸血学会　事務局御中**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設名 |  | |
| 所属部署 |  | |
| 氏名 |  | |
| 購入部数 | 部 （1部：1,000円；送料込み） | |
|  | **自宅へ送付希望の方** | **施設へ送付希望の方** |
| 送付先郵便番号 | 〒 | 〒 |
| 送付先住所（都道府県名から記載） |  |  |
| 電話番号 |  |  |

**（送付先は自宅あるいは施設名のどちらかを記入ください）**

**下記いずれかの方法で申込みください。**

* **メール送信：**振込み票（ご利用明細書）の控えを複写機でスキャンし、申込用紙（ワード）とともに事務局へメール送信（E-mail：[info@jsat.jp](mailto:info@jsat.jp)）
* **メールとFax送信：**申込み用紙はメール送信（E-mail：info@jsat.jp），振込み票の控えはFax送信（Fax：03-6454-3307）