日本再生医療学会　再生医療認定施設申請書（新規）

西暦　　　　　年　　　月　　　日

日本再生医療学会

再生医療認定施設制度委員会委員長　殿

再生医療認定施設制度規則および同細則に基づき、再生医療認定施設として申請いたします。

なお、本件に関する全ての連絡は本申請書を基に行われることを了承します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設名 | （印） | |
| 所在地 | 〒 | |
| 特定機能病院　承認日 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日 | |
| 医療機関代表者 | 役職 |  |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 申請担当者 | フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 部 |  |
| 課／科 |  |
| Email |  |
| Phone |  |

|  |
| --- |
| 受付番号 |
| CF2024― |