〔様式11〕

**推　薦　書**

　　　　　　　　　　 氏は、一般社団法人日本造血細胞移植学会

暫定専門HCTCの資格申請にあたり、HCTCとして十分な資質と実務経験を有し、

日本造血細胞移植学会のHCTC育成事業にかかわることにふさわしい人物であると認められますので、ここに推薦いたします。

署名日時：　　　　年　　　月　　　日

施設名：

移植責任医師＜自署＞：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　または

署名日時：　　　　年　　　月　　　日

日本造血細胞移植学会理事

氏名＜自署＞： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印