

第 23 回 日本検査血液学会学術集会

募金趣意書

2022 年 7 月 30 日（土）・31 日（日）
東京大学本郷キャンパス（東京都文京区）
＜一部ライブ配信併催＞

第 23 回日本検査血液学会学術集会
大会長 矢富 裕
東京大学大学院医学系研究科 臨床病態検査医学
東京大学医学部附属病院 検査部

ご挨拶

謹啓 晩秋の候、貴社におかれましてはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度、第23回日本検査血液学会学術集会の大会長を拝命し、2022年7月30日（土）・31日（日）、東京大学本郷キャンパス（東京都文京区）にて開催させていただくこととなりました。

本会の開催にあたり、その運営は簡素を旨とし、経費は参加者からの参加費を主とする方針ではありますが、それだけでは必要経費を賄える状況にはありません。本会を充実させ、実りの多いものとするため、各方面からのご支援・ご協力を仰がざるを得ないのが実情であります。昨今の経済事情を鑑み御賢察の上、本会運営のために、また本分野の研究推進のためにご協賛・ご支援を賜りたく、お願い申し上げます。

本来ならば参上し拝眉の上でお願いすべきことではございますが、本書面を借りてご高配とご援助の程、衷心よりお願い申し上げます。

末筆ながら、貴社のますますのご発展をお祈り申し上げます。

謹白

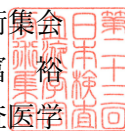
2021年11月吉日

第23回日本検査血液学会学術集会

大会長 矢富 裕

東京大学大学院医学系研究科 臨床病態検査医学

東京大学医学部附属病院 検査部



開催概要

1. 学会の名称 : 第 23 回日本検査血液学会学術集会
2. 主催機関及び責任者名 : 矢富 裕
東京大学大学院医学系研究科 臨床病態検査医学
東京大学医学部附属病院 検査部
3. 会期 : 2022 年 7 月 30 日 (土)・31 日 (日)
4. 会場 : 東京大学本郷キャンパス
(〒113-0033 東京都文京区本郷 7-3-1)
および、指定演題はライブ・オンデマンド配信も
予定しております。
5. 学会の目的と開催意義 : 検査血液学に関する研究の進歩、発展を図ることを
目的とする。

6. 開催計画の概要 :

1)学会の日程

月日	午前	午後	夕刻
7/30 (土)	特別講演 教育講演 シンポジウム 一般演題	大会長講演 教育講演 シンポジウム 学術賞授賞講演 一般演題 ランチョンセミナー	イブニングセミナー
7/31 (日)	特別講演 教育講演 シンポジウム テクニカルセミナー 一般演題	ワークショップ 形態診断のためのケー スカンファレンス 一般演題 ランチョンセミナー	

2)学会の主題

原点を見つめ直そう！日本検査血液学会

3)参加予定人数

2,200 名

7. 寄附金募金要項

- 1)募金の名称 : 第23回日本検査血液学会学術集会助成寄附金
- 2)募金目標額 : 1,000,000 円
- 3)募金対象先 : 医薬品メーカー、医療機器メーカー、その他企業・団体・個人
- 4)募金期間 : 2021 年 10 月 1 日（金）から 2022 年 7 月 29 日（金）
- 5)寄附金の用途 : 第23回日本検査血液学会学術集会の準備、運営
- 6)寄附金の払込方法 : 下記の口座にお振込みください。また、別添の寄附申込書に必要事項をご記入いただき下記運営事務局までFAXにてご送付ください。

※口座情報につきましては、決まり次第に改めてご連絡させていただきます。

8. 組織（募金責任者）

大会長 矢富 裕
東京大学大学院医学系研究科 臨床病態検査医学
東京大学医学部附属病院 検査部

9. 本学会の問い合わせ先（寄附申込書送付先）

第23回日本検査血液学会学術集会 運営事務局
株式会社サンブラネット メディカルコンベンション事業部
〒112-0012 東京都文京区大塚 3-5-10 住友成泉小石川ビル 6F
TEL: 03-5940-2614 FAX: 03-3942-6396 E-mail: jslh23@sunpla-mcv.com

申込締切：2022 年 7 月 29 日（金）

FAX: 03-3942-6396

第 23 回日本検査血液学会学術集会 運営事務局
株式会社サンプラネット メディカルコンベンション事業部 行

事務局使用欄

受付日

受付番号

第 23 回日本検査血液学会学術集会
寄附申込書

第 23 回日本検査血液学会学術集会 御中

第 23 回日本検査血液学会学術集会の趣旨に賛同し、
当学術集会の開催資金として、下記金額を寄附いたします。

金 円也
(振込予定日 年 月 日)

申込日 年 月 日

ご芳名 貴社名 貴団体名				印
ご住所	〒			
ご担当	氏名			
	部署			
	TEL		FAX	
	E-mail			