**2025年度　全国大学病院輸血部会議　日本赤十字社への要望事項**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名

|  |
| --- |
| （要望事項） |
| （要望の理由及び事実関係を詳細にご記入願います。） |

* 要望事項が複数ある場合は、一議題ごとにご記載ください。
* **要望事項のない場合でも、その旨記載の上ご提出ください。**
* 提出先：<https://science-tokyo.app.box.com/f/e26254ff4c1647c9bb9e939c0591eab8>