**『組織球症ねっと』研究事務局　行**

〒108-8639東京都港区白金台4-6-1 東京大学医科学研究所附属病院・血液腫瘍内科

FAX: 03-5449-5429

|  |  |
| --- | --- |
| **申込み書 （患者登録制レジストリ）** | |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
|  |
| 送付先 | 〒 - |  |
| 電話番号 | （自宅・携帯・職場） |  |
| メールアドレス | ＠ |  |
| メールアドレス （確認用） | ＠ |  |
| 備考 |  |  |

※研究事務局で本申し込み書を受領後に登録に必要な書類（登録票、同意書、調査票など）を上記送付先へ郵送致します。