**研究協力申請書**

下記の研究に関し、日本病理学会の協力を得たいので研究協力を申請いたします。尚、研究終了時には、成果の概要を報告いたします。

申請日　平成　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| ： 　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　会員番号：  所属 ：　　　 （職名：　　　　　　　　　)  所属住所 ：〒  TEL：　　　　　　　　　　　　　　FAX：　　　　　　　　　　　　　　E-mail： |
| 研究課題 |
| 研究実施組織 |
| 研究の主旨・概要（800字程度でお書きください） |
| 病理学会への協力要請内容（具体的にお書きください） |
| 参考資料リスト（あれば添付してください） |