

誓約書

年 月 日

日本移植学会理事長 殿
日本移植学会拡大登録委員長 殿

データ提供依頼に関する誓約

臓器移植臨床登録データデータに使用に関しては、臓器移植臨床登録データの使用規定、データ使用に関する細則、臓器移植臨床登録データ使用についての遵守事項を遵守することを誓います。

依頼者氏名・所属・連絡先

氏名 _____

所属 _____

日本移植学会会員番号 _____

連絡先（住所，電話番号，FAX番号，email アドレス）

依頼するデータの内容