

認定組織適合性検査登録施設申請書

日本組織適合性学会
認定技術者認定制度委員会 委員長 殿

このたび、認定組織適合性検査登録施設として（新規・更新）の認定を受けたく申請いたします。

申請施設	名 称	(施設名) (連絡先部署名)		
	住 所 TEL FAX	〒		
勤務認定組織適合性指導者 または認定HLA検査技術者 氏名および認定番号 (所属者全員)	認定資格者の氏名 (HLA検査技術者または指導者)	職	認定番号	
組織適合性検査に関する 指導・管理体制 (専任技術者の有無)	施設長： 専任技術者： (体制図を添付)			
組織適合性検査業務概要				
組織適合性検査に 関わる職員数				
設備、機器など	・検査施設図面（添付） ・組織適合性検査用機器リスト（添付）			
年間HLA検査実施数	____件 (内訳：HLA抗体検査数：____件、HLAタイピング____件、 交差適合試験数：____件、その他HLA検査____件：)			
QCWS参加回数 及び参加QCWS	____回 (参加QCWS名：_____)			

申請年月日	年 月 日
-------	-------

職	氏 名	自 署
施設長名		
組織適合性検査責任者		
組織適合性検査担当者		