

提出先：JALSG 事務局 (E-mail: [office@jalsg.jp](mailto:office@jalsg.jp))

※入会申請時調査票と併せてご提出ください

特定非営利活動法人 成人白血病治療共同研究機構  
(Japan Adult Leukemia Study Group | JALSG)

入会申込書

年 月 日

特定非営利活動法人 成人白血病治療共同研究機構  
理事長 宮崎泰司 殿

【申請者】

所 属			
氏 名		役職	
E-mail			

【入会希望施設】

施 設 名			
診療科名			
TEL		FAX	

- ・以下の入会条件を満たしているかご確認をお願いします。  
(満たしている条件にチェック [✓] をお願いします)

\*太字記載は入会必須条件です

- 白血病並びに造血器腫瘍に対する強力化学療法や造血幹細胞移植等に十分な経験を持つ血液専門医（日本血液学会または日本専門医機構が認定する血液専門医または指導医資格を有するもの）が在職し、かつ、相当数の該当症例を有する。
- 「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」に則った医学系研究を実施できる。

\*以下は、施設会員入会必要条件です。

- 臨床研究法が定める特定臨床研究への参加が可能な施設で、かつ、施設に所属する研究者情報および COI 管理に迅速に対応できる。
- 施設に臨床研究の倫理委員会（あるいはそれに相当する委員会）が設置されている。
- 「ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針」に則った研究に参加できる。
- JALSG が実施する施設監査を受け入れることができる。