**＜様式－１＞**

|  |
| --- |
| **FAX送信先　 　　 - 　 - 　　　日本バイオセラピィ学会学術集会総会事務局** |

（太枠の中をすべてご記入の上，FAXにて送信してください）

第35回日本バイオセラピィ学会学術集会総会　　利益相反自己申告書

|  |  |
| --- | --- |
| ＜会員番号＞ | ＜筆頭演者氏名＞ |
| ＜所 属 名＞ |
| ＜TEL＞ | ＜生年月日＞　　　　　　　　　　　年 　　　月 　　　日 |
| ＜登録演題名＞　 |

**利益相反の申告**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | 金　　　額 | 該当の状況 | 該当のある場合，企業名等 |
| 1. 役員・顧問職
 | 100万円を超える | （本人）　有　・　無 | 　 |
| （親族）　有　・　無 |
| 1. 株
 | 利益100万円以上/全株式の5％以上 | （本人）　有　・　無 | 　 |
| （親族）　有　・　無 |
| 1. 特許権使用料
 | 100万円を超える | （本人）　有　・　無 | 　 |
| （親族）　有　・　無 |
| 1. 講演料
 | 50万円を超える | （本人）　有　・　無 | 　 |
| （親族）　有　・　無 |
| 1. 原稿料
 | 50万円を超える | （本人）　有　・　無 | 　 |
| （親族）　有　・　無 |
| 1. 研究費
 | 受託研究，共同研究，臨床試験，治験を含む。100万円を超える | （本人）　有　・　無 | 　 |
| （親族）　有　・　無 |
| 1. 奨学寄附金（奨励寄附金）
 | 100万円を超える | （本人）　有　・　無 | 　 |
| （親族）　有　・　無 |
| 1. 寄付講座
 | 企業の寄付講座に所属している場合 | （本人）　有　・　無 | 　 |
| （親族）　有　・　無 |
| 1. 研究員の雇用
 | 企業から研究員を雇用している場合 | （本人）　有　・　無 | 　 |
| （親族）　有　・　無 |
| 1. その他報酬
 | 5万円を超える | （本人）　有　・　無 | 　 |
| （親族）　有　・　無 |

管理者記入欄：受信日　　　　　年　　　月　　　日