

寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

利益相反を確認する企業等: 日本赤十字社

- 受領なし
 - 50万円以下
 - 50万円超～500万円以下
 - 500万円超
- (該当の項目にチェックしてください)

令和3年1月6日

所 属 埼玉医科大学国際医療センター 輸血・細胞移植科

氏 名 石田 明

寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

利益相反を確認する企業等: 日本赤十字社

- 受領なし
 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超
(該当の項目にチェックしてください)

令和3年1月6日

所属 栃木県保健福祉部

氏名 海老名 英治

寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書

寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

利益相反を確認する企業等: 日本赤十字社

- 受領なし
 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超
(該当の項目にチェックしてください)

令和3年 1月 6日

所 属 大阪市こころの健康センター

氏 名 喜多村 祐里

寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

利益相反を確認する企業等: 日本赤十字社

- 受領なし
 - 50万円以下
 - 50万円超～500万円以下
 - 500万円超
- (該当の項目にチェックしてください)

令和3年1月8日

所 属 東海大学法学部

氏 名 柑本 美和

寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書

寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

利益相反を確認する企業等: 日本赤十字社

- 受領なし
 - 50万円以下
 - 50万円超～500万円以下
 - 500万円超
- (該当の項目にチェックしてください)

令和 3年 1月 12日

所 属 学生献血推進実行委員会 _____

氏 名 近藤翔太郎 _____

寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

利益相反を確認する企業等: 日本赤十字社

- 受領なし
 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超
(該当の項目にチェックしてください)

令和 3年 1月 7日

所 属 東京大学大学院教育学研究科

氏 名 佐々木 司

寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

利益相反を確認する企業等: 日本赤十字社

- 受領なし
 - 50万円以下
 - 50万円超～500万円以下
 - 500万円超
- (該当の項目にチェックしてください)

令和3年 1月 7日

所 属 社会福祉法人はばたき福祉事業団

氏 名 武田 飛呂枝

寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

利益相反を確認する企業等:日本赤十字社

- 受領なし
 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超
(該当の項目にチェックしてください)

令和 3年 1月 5日

所属 事業構想大学院大学

氏名 田中 里沙

厚生労働省血液対策課 行(FAX番号 03-3507-9064)

寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

利益相反を確認する企業等: 日本赤十字社

- 受領なし
 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超
(該当の項目にチェックしてください)

令和3年1月6日

所属 ライオンズクラブ国際協会330-A地区 東京都野南ライオンズクラブ

氏名 根岸 久美子

厚生労働省血液対策課 行(FAX番号 03-3507-9064)

寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書

寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

利益相反を確認する企業等: 日本赤十字社

- 受領なし
 - 50万円以下
 - 50万円超～500万円以下
 - 500万円超
- (該当の項目にチェックしてください)

令和 3年 1月 7日

所 属 三重大学医学部附属病院 輸血・細胞治療部

氏 名 松本 剛史

寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書

寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

利益相反を確認する企業等: 日本赤十字社

- 受領なし
 - 50万円以下
 - 50万円超～500万円以下
 - 500万円超
- (該当の項目にチェックしてください)

令和 3年 1月 13日

所 属 日本医師会 _____

氏 名 宮川 政昭 _____

厚生労働省血液対策課 券(FAX番号 03-3507-9064)

御中

寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

利益相反を確認する企業等:日本赤十字社

- 受領なし
 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超
(該当の項目にチェックしてください)

令和 3 年 1 月 12 日

所 属 埼玉県立春日部高等学校

氏 名 村井 伸子