

日本脳神経血管内治療学会 利益相反自己申告書

NPO 法人日本脳神経血管内治療学会 理事長殿

| | |
|-------|-----------------------|
| 申告者氏名 | |
| 所属・職名 | |
| 対象期間 | 2017年1月1日～2019年12月31日 |

- 私は対象期間の3年間に申告する利益相反はありません
- 私は以下の年の利益相反に関する状況を様式1で申告しますが、それ以外の年は申告する利益相反はありません。
- 2017年
- 2018年
- 2019年

申告日 _____ 年 月 日

申告者署名（自著） _____