（様式１-2024年）

**日本脳神経血管内治療学会　利益相反自己申告書**

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 | 　2021年1月1日〜2023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（申告済みを含む）

□　2021年

□　2022年

□　2023年

申告日　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

申告者署名（自著）