

神奈川県造血幹細胞移植推進協議会構成員募集案内

本県では、造血幹細胞移植を推進するため、神奈川県造血幹細胞移植推進協議会を設置し、造血幹細胞移植に対する普及啓発や骨髄ドナー登録の推進などについて協議しています。

この度、同協議会の構成員の改選にあたり公募を行いますので、御応募をお待ちしています。

公募数	1名
対象	平成30年7月1日現在満20歳以上で県内に在住又は在勤・在学の方 ※ 日本語のできる外国籍の方を含む ※ 本県の附属機関や懇話会等の委員となっている方、本県の職員、本県の職員であった方及び県議会議員は応募不可
任期	平成30年7月1日から平成32年6月30日（2年間）
会議開催	各年度1回程度（平日の2時間程度）開催予定。
応募方法	(1) 提出書類 ・造血幹細胞移植推進協議会公募構成員申込書 ・造血幹細胞移植推進に関する意見書（A4縦サイズ・その他様式自由） 「造血幹細胞移植に対する普及啓発及び骨髄提供者を確保するために今後すべきこと」をテーマに800字程度にまとめた小論文。 (2) 提出方法 下記送付先に郵送にて提出。（提出書類は返却しません。）
選考方法	応募書類による選考後、面接対象者を選出し、6月に面接を行います。
募集期間	平成30年5月11日（金）から6月8日（金）必着
その他	構成員となられた方には、会議出席の都度謝金（交通費を含む）をお支払いします。
【問合せ・送付先】 〒231-8588 神奈川県横浜市中区日本大通1 神奈川県健康医療局保健医療部がん・疾病対策課がん・肝炎対策グループ 松本 宛 電話 045-210-4780（直通）	

※ 記載いただいた個人情報は、造血幹細胞移植推進協議会構成員の選考のみに使用し、神奈川県個人情報保護条例の規定に基づき厳正に扱います。

造血幹細胞移植推進協議会公募構成員申込書

(ふりがな) 氏 名	
性 別	男 ・ 女
年 齢	歳(平成30年7月1日現在)
住 所	〒
在勤・在学市町村名 (県内在住の方は記入不要)	
職 業	
電話番号	
応募の動機・目的	
確認事項	<p>以下の事項にあてはまらないことを御確認いただき、() 内に○をつけてください。</p> <p>※ 該当する場合は御応募いただけません。</p> <p>() 私は以下の事項に該当しません。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 神奈川県職員 ・ 神奈川県職員であった者 ・ 神奈川県議会議員 ・ 神奈川県の附属機関の委員及び懇話会・協議会等の構成員

(注) 造血幹細胞移植推進に関する意見書

「造血幹細胞移植に対する普及啓発及び、骨髄提供者を確保するために今後すべきこと」(800字程度)を添付