（別添様式２）

**2025ＴＰＭ（スペイン研修）派遣支援事業報告書**

　公益財団法人熊本県移植医療推進財団

　　代表理事　福田　稠　様

（報告者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属先：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名：

2025ＴＰＭ（スペイン研修）に参加したので、下記のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修期間 | 令和７年10月13日から令和７年10月17日 |
| 研修場所 | スペイン　バルセロナ |
| 研修概要 |  |
| 所管 |  |
| 自施設の取組みへの活用方法など |  |
| 熊本県内における移植医療の更なる推進に向けた提言 |  |

※研修終了後30日以内に（公財）熊本県移植医療推進財団事務局へ提出すること。

　なお、本様式に入らない場合等は、別紙を添付することでも可。