依頼日　　２０　　年　　月　　日

全国遺伝子医療部門連絡会議

理事長　小杉 眞司　先生

維持機関会員向け　医療調査実施　申請書

以下の用件により、維持機関会員向け医療調査を実施したいと存じます。

ご承認を頂きますようお願い申し上げます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設名 |  | | |
| 所属/診療科 |  | | |
| 実施責任者 | 印 | メールアドレス |  |
| 住所 |  | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 申請内容  使用目的 |  | | |
| 同意確認 | 維持機関会員へのアンケートは目的等を記載いただいた申請書をもとに理事により審議を行います。申請認証後は、発送用ラベルの提供致します。  なお、名簿（エクセルなどの電子データ）の提供は一切行いません。  また新着記事への掲載、会員へのメール配信もお断りしています。  　　　　　　　□　上記を同意する | | |

【留意事項】

・会員施設以外の施設の方も申請していただけます。（受理には審議が必要です）

・申請にあたって、アンケート依頼文、アンケート本文など、実施するアンケートのすべての情報を提供ください

・報告、学会発表、論文化の際には アンケートへの協力機関として全国遺伝子医療部門連絡会議と

明記してください。

・報告、学会発表、論文発表した場合は連絡会議にその内容を提出および報告してください。

【お問い合せ／書類提出先】**全国遺伝子医療部門連絡会議** 運営事務局

株式会社 成進社印刷

〒390-0815　長野県松本市深志2-8-13　TEL：0263-32-2301

E-mail：zeniden@seisin.cc

メールを活用の上、書類をご提出頂きますようお願い申し上げます。