日本エイズ学会事務局　 宛て

「PrEPの診療指針・要旨（案）」、「国内承認後の実施体制（案）」に対するご質問やご意見の提出用紙

|  |
| --- |
| ［所属］[住所]［氏名］［連絡先］電話番号：　　　　　メールアドレス：［ご質問やご意見］《該当箇所&修正内容》１．「PrEPの診療指針・要旨（案）」について〇ページ、〇行目　　○○○○○２．「国内承認後の実施体制（案）」について〇ページ、〇行目　　○○○○○ |

＜記入方法について＞

○上記の欄に、住所、氏名、連絡先を必ず明記してください。意見を十分に把握するた

め、問合せをさせていただくことがございますので、連絡先を必ずご記入ください。

○記入していただいた情報は、今回の意見募集以外の用途には使用いたしません。