

(別紙様式)

特区医療機器戦略相談（特区事前面談、特区フォローアップ面談） 質問申込書

令和 年 月 日

面談区分		<input type="checkbox"/> 特区事前面談 <input type="checkbox"/> 特区フォローアップ面談
申込者	氏名	
	所属	
連絡先	申込担当者名	
	所属部署名	
	電話番号	
	ファクシミリ番号	
他の面談出席者と所属部署名		
担当分野		
[質問事項]		
表題		
1.		
2.		
実施希望場所 (いずれかに○)	東京・大阪（関西支部）・相談者の所属する臨床研究中核病院	
事前面談希望日		
国立研究開発法人日本医療研究開発機構 (AMED) の採択課題に係る相談であって、AMEDにおける課題採択に当たってAMEDが付した条件を踏まえ、AMEDにおける研究課題の進捗管理のため、本面談に係る関連情報を適切な情報管理の下、AMEDと機構が共有することに同意する場合は、AMED課題管理番号を記載してください。		

過去の面談		
備考		

(注意)

- 1 用紙の大きさは日本工業規格A4としてください。
- 2 記入欄に記入事項のすべてを記入できないときは、その欄に「別紙（ ）のとおり」と記入し別紙を添付してください。
- 3 特区医療機器戦略相談質問申込書の記入要領は以下のとおりです。
 - (1) 面談区分欄
相談する品目の該当する区分にチェックしてください。
 - (2) 申込者欄
本実施要綱2. (1)の対象となる相談者の所属及び氏名を記入してください。
 - (3) 担当分野欄
本実施要綱の別紙1から、該当する分野を選んで記入してください。
 - (4) 質問事項欄
表題を付すとともに、本質問の申込みに至った背景及び質問の内容を整理し、簡潔(箇条書き)に記入してください。なお、本欄に記載された事項以外の質問事項にはお答えできませんので、予めご了承ください。
 - (5) 実施希望場所欄
実施を希望する場所について、東京、大阪(関西支部)又は申込者の所属する臨床研究中核病院のいずれかに○を付してください。
 - (6) 事前面談希望日欄
面談を希望する日を複数日記入してください。
 - (7) 過去の面談
相談品目に関する面談等が実施されている場合は、直近の受付番号を記入してください。また、特区フォローアップ面談においては、対象となる対面助言の受付番号を記入してください。
 - (8) 備考
出張面談を希望する場合は、別紙様式による申込書の備考欄に、その理由及び出張希望先の名称及び住所を記載してください。その他、補足等があれば記入してください。