

別紙様式第1

遺伝子治療臨床研究実施計画申請書

平成20年 6月 9日

厚生労働大臣 殿

実 施 設	所在地	(郵便番号) 104-0045 東京都中央区築地五丁目1番1号
	名称	国立がんセンター (電話番号) 03-3542-2511 (FAX番号) 03-3545-3567
	代表者 役職名・氏名	国立がんセンター 総長 廣橋 説雄



下記の遺伝子治療臨床研究について、別添の実実施計画に対する意見を求めます。

記

遺伝子治療臨床研究の課題名	総括責任者の所属・職・氏名
ハプロタイプ一致ドナー由来 T 細胞除去造血幹細胞移植後の HSV-TK 遺伝子導入 T リンパ球 “Add-back” 療法	国立がんセンター中央病院 薬物療法部・幹細胞移植療法室 医長 平家 勇司

