別紙様式

意見交換会に参加をご希望の難病患者団体は、意見交換会当日の参考資料にしたいため、次の内容をお書きいただき平成２４年７月２３日（月）までに、厚生労働省健康局疾病対策課ＦＡＸ（03－3593－6223）にて応募して下さい。

（１）患者団体
・代　表　者：
・主な疾患名：
・加入患者数：
・団体の住所：
・団体の電話：
・Ｅ-ｍａｉｌ：

（２）意見交換会出席者氏名（２名まで。車椅子等の使用で介助者が必要な場合は３名までとします。）
①
②
（介助者氏名：　　）

（３）お困りになっている事項（病気、生活のことなど）

（４）厚生労働省に、要望する事項あるいは聞きたい事項（難病対策、その他）