

<要望書>

厚生労働省 田村憲久 大臣殿

UAゼンセン
組 織 名

日本介護クラフトユニオン

平成 年 月 日

遠位型ミオパチー治療薬が一日も早く患者に届くことを実現するために
わたしたちは

- 「遠位型ミオパチー」の研究費増額による更なる研究推進
- 希少疾病の新薬開発を促進・支援する新たな制度の確立
- 「遠位型ミオパチー」を特定疾患治療研究事業の対象疾患に指定（難病指定）
を強く要望し、ここに署名をもってお願いいたします。

	氏 名	住 所（都道府県から）
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

☆ボールペン等での記入をお願いします。（鉛筆不可）

☆フルネームでの記入をお願いします。（「//」「同上」は不可）

☆この個人情報、難病指定運動以外には使用しません。

☆日付は、署名開始日の記入をお願いします。

☆旧大臣宛の署名用紙も有効です。

忙しい中、ご協力ありがとうございます。

この用紙を記入の上、必ず署名用紙と同封してポストへ投函して下さい。

なお、返信用の送料は、各自でご負担をお願いします。

「遠位型ミオパチー」請願署名 返信用・送付状

月 日

総支部名（もしくは、職場の都道府県）

事業所名（拠点・センター・ステーションなど）

記入者氏名

署名人数