

JAPCO(Japan PGD Consortium)における

臨床研究への施設登録

施設名	
施設代表者名	
施設代表者連絡アドレス	
実務担当者名	
実務担当者連絡アドレス	
遺伝カウンセリング体制	☐ あり ☐ なし
遺伝カウンセリング 担当者	氏名: (認定番号:) 氏名: (認定番号:)
臨床遺伝専門医	氏名: (認定番号:)
認定遺伝カウンセラー	氏名: (認定番号:)
(複数名)	氏名: (認定番号:)
	氏名: (認定番号:)
施設内倫理委員会の体制	☐ あり ☐ なし

【JAPCO 記入欄】