

JASPAC: Japan Spastic Paraplegia Research Consortium

Office: Department of Neurology, University of Yamanashi

1110 Shimokato Chuo Yamanashi 409-3898, JAPAN

TEL: +81 55 273 9896, FAX: +81 55 273 9896

E-mail: jaspac-med@yamanashi.ac.jp

JASPAC 登録依頼票

記入年月日： 20 年 月 日

貴施設・科名： _____

貴施設所在地： 〒 _____

貴施設電話番号： _____

JASPAC 対応医師氏名： _____

JASPAC 対応担当医 E-mail： _____

(必ず記入して下さい)

貴施設からの依頼家系数： _____ 家系

(遺伝歴のある家系毎に一人)