

実験動物としての非ヒト霊長類に関するアンケートあるいはヒアリング調査

「*」は必須回答です

[page 1 /36]

関係各位

厚生労働科学特別研究事業
「日本におけるカニクイサル等（非ヒト霊長類）の
需要と供給の現状把握と不足見込み数の推計並びに
今後の検討・提言に向けた研究班」
研究代表者 三好 一郎

実験動物としての非ヒト霊長類に関するアンケートあるいはヒアリング調査 ご協力をお願い

拝啓 時下ますますご隆盛のこととお慶び申し上げます。突然、ご連絡を差し上げますご無礼をお許し下さい。

パンデミックをきっかけにワクチン開発、治療薬開発の緊急性が増し、基礎開発研究に用いられるカニクイサル等の非ヒト霊長類の需要が拡大しました。またそれに合わせ主要輸出国からの非ヒト霊長類の輸出制限、停止の動きもあります。これらの動きに伴って、一部スタートアップ企業、アカデミアから研究基盤となる動物試験実施が動物の供給に試験費用などを含めて課題を残し延期、遅延するという事態が発生したということも聞いております。

各国政策、種保存の観点等の外因を含めた背景のもと、日本においても、動物試験代替法研究を進めるとともに、貴重な研究資材であるカニクイサル等を安定的に確保する必要性が増してきています。

本研究班は、次期パンデミックも想定しつつ、現在の（将来の）技術水準における代替法をもってしても残る、必要最小限の動物試験を実施するための国内供給体制の見極めに取り組んでおり、厚生労働行政推進調査事業費補助金（厚生労働科学特別研究事業）において、令和5年度「日本におけるカニクイサル等（非ヒト霊長類）の需要と供給の現状把握と不足見込み数の推計並びに今後の検討・提言に向けた研究」として採択されたものです。

本研究班の調査研究事業を実施するにあたり、貴重な非ヒト霊長類について海外の輸入に依存している部分も多いことから、今後、安定的に確保するための提言のためには、関係機関の方々からのご協力を頂き、ご意見を伺いして、課題の有無等を含めて現状の把握を行う必要性が高いと考えております。

アンケート調査、ヒアリングで得られた情報に関しましては、調査委事業終了時には「匿名」で集計し、研究成果報告書へ特定の企業名や個人名は記載しない方針であります。また収集した情報につきましては、研究班代表者の所属機関（東北大学）「公正な研究活動のための東北大学行動規範」に則り、適切に取り扱いをいたします。

ヒアリングを実施させていただきます一部機関にあたっては、研究班メンバーが実施させていただきますため、上記の目的以外に得られた個別の情報に関して利用・公開しない旨を、必要に応じ守秘義務誓約書を個別に作成・締結することも検討いたしますので、お申し出ください。なお、ヒアリングにつきましては、想定される機関に後ほど研究班の方より直接、ご連絡をさせていただきますので、その際にはご検討の方をよろしくお願いたします。

【テーマ】

実験動物としての非ヒト霊長類に関するアンケートもしくはヒアリング

1) アンケート

【アンケート送付元】

NTTデータ経営研究所よりアンケート送付依頼されます。

【アンケート回答期限】

12月20日 18時

2) ヒアリング

一部機関にあたっては、1) のアンケートに加えて、ヒアリングを実施させて頂きたいと存じます。対象機関の皆様には、後ほど研究班より直接、ご相談をさせていただきますので、ご協力お願いできますと幸いです。

【ヒアリングを実施する場合の予定者】

「日本におけるカニクイサル等（非ヒト霊長類）の需要と供給の現状把握と不足見込み数の推計並びに今後の検討・提言に向けた研究」班構成メンバーから複数名

【ヒアリング実施の場合の時期】

2023年11月～2024年2月予定

〈問い合わせ先〉

「Ichiro MIYOSHI ichirom@med.tohoku.ac.jp」

三好 一郎 (Ichiro MIYOSHI)

東北大学大学院医学系研究科附属動物実験施設

Tel: 81-(0)22-717-8174

〒980-8575 仙台市青葉区星陵町2-1

お問い合わせは上記アドレスにメールにて、件名を「サルアンケート」にてお送り下さいますようお願いいたします。

以上

〈回答時の注意事項〉

- (1) ご回答は、それぞれ該当する項目を選択するか、入力欄に必要事項を入力してください。
- (2) ブラウザーの戻るボタンは**利用できません**。画面の上下にある  をクリックしてください。
- (3) 画面を開いてから、**20分以上経過**すると、タイムアウトが発生し、**回答結果を失ってしまう**場合がございます。

※途中で中断する場合は、「一時保存し終了する」ボタンを押してください。「途中再開用のURL」が発行されます。

「途中再開用のURL」はメモしておいてください。

または「メールアドレス」欄にご自身のメールアドレスを入力し、「送信」ボタンをクリックしてください。

「途中再開用のURL」の案内が送られます。

- (4) 回答を再開する場合は、「途中再開用のURL」にアクセスしてください。
途中保存したページから再開することができます。

*

貴施設の名称を教えてください。

(同一施設の重複回答のチェックに利用させていただきます。機関名はいかなる形でも公表しません。)

*Q1.

サル類を用いた試験の実施・委託の実施状況について教えてください。(1つ選択)

<input type="radio"/>	実施している
<input type="radio"/>	現在は実施していないが今後予定している
<input type="radio"/>	実施していない/実施予定なし

*Q1-1.

【Q1で「実施している」と回答した方】

実施状況を教えてください。(複数選択可能)

<input type="checkbox"/>	自社施設内で実施
<input type="checkbox"/>	CROに飼育委託し自社で実施(レンタルラボ含む)
<input type="checkbox"/>	委託試験
<input type="checkbox"/>	回答できない

*Q1-2.

【Q1で「実施している」と回答した方】

サルの種類について教えてください。(複数選択可能)

<input type="checkbox"/>	カニクイザル
<input type="checkbox"/>	アカゲザル
<input type="checkbox"/>	ニホンザル
<input type="checkbox"/>	マーモセット
<input type="checkbox"/>	それ以外 <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	回答できない

*Q2

【Q1-1で「自社施設内で実施」と回答した方】

サル類の試験を自社施設内で実施する場合の、サルの種類について教えてください。(複数選択可能)

<input type="checkbox"/>	カニクイザル
<input type="checkbox"/>	アカゲザル

<input type="checkbox"/>	ニホンザル
<input type="checkbox"/>	マーモセット
<input type="checkbox"/>	それ以外 <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	回答できない

[page 5 /36]

***Q3.**

【Q2で「カニクイザル」と回答した方】

カニクイザルの不足が御社での試験に影響がありますか？（1つ選択）

<input type="radio"/>	ある
<input type="radio"/>	ない
<input type="radio"/>	回答できない

[page 6 /36]

***Q3-1.**

【Q3で「ある」と回答した方】

どのような影響でしょうか？（複数選択可能）

<input type="checkbox"/>	早期にブリーダーから押さえるようになった
<input type="checkbox"/>	自社での繁殖を検討するようになった
<input type="checkbox"/>	自社での試験中止を検討するようになった
<input type="checkbox"/>	開発計画が遅れた
<input type="checkbox"/>	非臨床開発費用が上昇
<input type="checkbox"/>	その他 <input type="text"/>

Q3-2.

【Q2で「カニクイザル」と回答した方】

その他になにかあればご記載ください。

[page 7 /36]

***Q4.**

【Q2で「カニクイザル」と回答した方】

カニクイザルを自社で保有・飼育している方にお聞きします。今後5年間を目途に継続しますか。（1つ選択）

<input type="radio"/>	拡大して継続
<input type="radio"/>	現状維持で継続
<input type="radio"/>	減らしながら継続中止も検討
<input type="radio"/>	回答できない

Q4-1.

【Q2で「カニクイザル」と回答した方】

その他になにかあればご記載ください。

--

Q5.

【Q2で「カニクイザル」と回答した方】

自社施設内で保有・飼育しているカニクイザルの飼育規模及び年齢について教えてください。

※数値は概数でも構いません。

直近一ヶ月での飼育数（概算）

Q5-1.1.

実数（概数可）

頭（半角数字）

Q5-1.2.

その他

（補足事項があれば入力ください）

--

2022年度安楽死数

Q5-2.1.

実数（概数可）

頭（半角数字）

Q5-2.2.

その他

（補足事項があれば入力ください）

--

2019年以降の平均飼育数

Q5-3.1.

実数（概数可）

頭（半角数字）

Q5-3.2.

その他

（補足事項があれば入力ください）

--

最大収容数

Q5-4.1.

実数（概数可）

頭（半角数字）

Q5-4.2.

その他

（補足事項があれば入力ください）

--

サルの年齢幅

Q5-5.1.
実数（上限） 歳（半角数字）

Q5-5.2.
実数（下限） 歳（半角数字）

Q5-5.3.
その他
（補足事項があれば入力ください）

最も使用した年齢

Q5-6.1.
実数 歳（半角数字）

Q5-6.2.
その他
（補足事項があれば入力ください）

Q5-7.
その他になにかあればご記載ください。

[page 9 /36]

***Q6.**
【Q2で「カニクイザル」と回答した方】
カニクイザルの再利用について教えてください。（1つ選択）

- 積極的に再利用
- 必要に応じて再利用
- 原則実施しない
- 回答できない

[page 10 /36]

***Q6-1.**
【Q6で「積極的に再利用」「必要に応じて再利用」と回答した方】
サル再利用に関して条件はございますか。（1つ選択）

- ある
- ない

[page 11 /36]

***Q6-2.**

【Q6-1で「ある」と回答した方】
ある場合、条件を教えてください。（複数選択可能）

<input type="checkbox"/>	一般状態に問題がない
<input type="checkbox"/>	抗体が用いられていない
<input type="checkbox"/>	臨床検査値に問題がない
<input type="checkbox"/>	年齢
<input type="checkbox"/>	その他 <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	回答できない

[page 12 /36]

***Q7.**

【Q2で「カニクイザル」と回答した方】
譲渡動物として提供可能な動物はいますか。（1つ選択）

<input type="radio"/>	いる 譲渡可能な動物がいる場合、条件等を教えてください。 <input type="text"/>
<input type="radio"/>	いない
<input type="radio"/>	回答できない

[page 13 /36]

***Q8.**

【Q2で「カニクイザル」と回答した方】
自社で使用予定の無くなったサルについて、将来、登録システムができた場合に、登録し社外に提供することは可能か教えてください。（1つ選択）

<input type="radio"/>	可能である
<input type="radio"/>	不可能である
<input type="radio"/>	回答できない

Q8-1.

【Q2で「カニクイザル」と回答した方】
上記のように回答された理由や、そう考えられる障壁等を教えてください。

<input type="text"/>

[page 14 /36]

***Q9.**

【Q2で「カニクイザル」と回答した方】
将来登録システムができた場合に、登録されたサルの飼育施設として提供可能な施設（遊休施設等）はありますか。（1つ選択）

<input type="radio"/>	ある
<input type="radio"/>	ない
<input type="radio"/>	回答できない

Q9-1.

【Q2で「カニクイザル」と回答した方】

上記のように回答された理由や、そう考えられる障壁等を教えてください。

[page 15 /36]

***Q10.**

【Q1-1で「自社施設内で実施」と回答した方】

サル類の飼育支援者（給餌・洗浄など飼育管理）の状況について教えてください。（1つ選択）

<input type="radio"/>	飼育支援者がいる
<input type="radio"/>	飼育支援者がいない
<input type="radio"/>	回答できない

[page 16 /36]

Q10-1.

【Q10で「飼育支援者がいる」と回答した方】

サル類の飼育支援者（給餌・洗浄など飼育管理）の支援者数について教えてください。

※数値は概数でも構いません。

Q10-1.1. 実数（概数可）	<input style="width: 80%;" type="text"/>	人（半角数字）
----------------------------	--	---------

Q10-1.2. その他 （補足事項があれば入力ください）	
--	--

***Q10-2.**

【Q10で「飼育支援者がいる」「飼育支援者がいない」と回答した方】

サル類の飼育支援者（給餌・洗浄など飼育管理）の今後について教えてください。（1つ選択）

<input type="radio"/>	増員もしくは新規採用
<input type="radio"/>	現状維持
<input type="radio"/>	削減／新規採用は予定していない
<input type="radio"/>	回答できない

Q10-3.

【Q1-1で「自社施設内で実施」と回答した方】

サル類の飼育支援者（給餌・洗浄など飼育管理）の状況について、その他になにかあればご記載ください。

***Q11.**

【Q1-1で「自社施設内で実施」と回答した方】

サル類の技術支援者（手術補助などの研究支援）の状況について教えてください。（1つ選択）

<input type="radio"/>	技術支援者がいる
<input type="radio"/>	技術支援者がいない
<input type="radio"/>	回答できない

Q11-1.

【Q11で「技術支援者がいる」と回答した方】

サル類の技術支援者（手術補助などの研究支援）の支援者数について教えてください。

※数値は概数でも構いません。

Q11-1.1.

実数（概数可）

人（半角数字）

Q11-1.2.

その他

（補足事項があれば入力ください）

***Q11-2.**

【Q11で「技術支援者がいる」「技術支援者がいない」と回答した方】

サル類の技術支援者（手術補助などの研究支援）の今後について教えてください。（1つ選択）

<input type="radio"/>	増員もしくは新規採用
<input type="radio"/>	現状維持
<input type="radio"/>	削減／新規採用は予定していない
<input type="radio"/>	回答できない

Q11-3.

【Q1-1で「自社施設内で実施」と回答した方】

サル類の技術支援者（手術補助などの研究支援）の状況について、その他になにかあればご記載ください。

***Q12.**

【Q1-1で「自社施設内で実施」と回答した方】

獣医学的管理担当者の状況（サルの健康管理、疼痛管理などが相談できる獣医師について）について教えてください。（1つ選択）

<input type="radio"/>	いる
<input type="radio"/>	いない
<input type="radio"/>	回答できない

Q12-1.

【Q12で「いる」と回答した方】
 獣医師数について教えてください。
 ※数値は概数でも構いません。

Q12-1.1.
 実数（概数可）

 人（半角数字）

Q12-1.2.

その他
 （補足事項があれば入力ください）

***Q12-2.**

【Q12で「いない」と回答した方】
 獣医学的管理担当者の現状について教えてください。（1つ選択）

<input type="radio"/>	獣医はいないが獣医学的管理担当者がある
<input type="radio"/>	その他 <input type="text"/>
<input type="radio"/>	回答できない

***Q12-3.**

【Q12で「いる」「いない」と回答した方】
 獣医学的管理担当者の今後について教えてください。（1つ選択）

<input type="radio"/>	増員もしくは新規採用
<input type="radio"/>	現状維持
<input type="radio"/>	削減／新規採用は予定していない
<input type="radio"/>	回答できない

Q12-4.

【Q1-1で「自社施設内で実施」と回答した方】
 獣医学的管理担当者の状況について、その他になにかあればご記載ください。

***Q13.**

【Q1-1で「自社施設内で実施」と回答した方】
 サル類の次世代担当者実験技術者の育成に関する課題の有無について教えてください。（1つ選択）

<input type="radio"/>	ある
<input type="radio"/>	ない
<input type="radio"/>	回答できない

Q13-1.

【Q1-1で「自社施設内で実施」と回答した方】
 その他になにかあればご記載ください。

[page 22 /36]

***Q14.**

【Q1で「実施している」と回答した方】
 カニクイザル入手に関して問題となることはありますか。（1つ選択）

<input type="radio"/>	ある
<input type="radio"/>	ない
<input type="radio"/>	回答できない

[page 23 /36]

***Q14-1.**

【Q14で「ある」と回答した方】
 ある場合、課題・問題をお知らせください。（複数選択可能）

<input type="checkbox"/>	価格
<input type="checkbox"/>	希望数が入手できない
<input type="checkbox"/>	納期
<input type="checkbox"/>	年齢
<input type="checkbox"/>	品質
<input type="checkbox"/>	輸送費用・リスク
<input type="checkbox"/>	その他 <div style="border: 1px solid black; width: 600px; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>

[page 24 /36]

***Q15.**

【Q1で「実施している」「現在は実施していないが今後予定している」と回答した方】
 カニクイザル、アカゲザル等のマカカ属サル*を利用せざるを得ない（マーモセットやミニブタ等*の他の動物種では代替できない）
 理由について教えてください。（複数選択可能）
 *選択肢内では、マカカ属サルを「サル」と表記しています。
 **ブタ、マイクロブタは「ミニブタ」に含めて回答下さい。

<input type="checkbox"/>	マーモセット：供給が安定しない
<input type="checkbox"/>	マーモセット：取り扱いが困難
<input type="checkbox"/>	マーモセット：採血量に不安
<input type="checkbox"/>	マーモセット：背景データが不足

<input type="checkbox"/>	ミニブタ：系統樹立に課題
<input type="checkbox"/>	ミニブタ：胎盤構造など生殖に懸念
<input type="checkbox"/>	ミニブタ：被験物質量が多量
<input type="checkbox"/>	ミニブタ：背景データが不足
<input type="checkbox"/>	サルのみで薬効・薬理が確認されている
<input type="checkbox"/>	サルが吸収・代謝などもっともレリバントと考えられる
<input type="checkbox"/>	サルがレリバントと考えられ開発初期から利用した
<input type="checkbox"/>	サルでの申請経験が豊富
<input type="checkbox"/>	サルで実施しておけば、他の動物での確認は求められないから
<input type="checkbox"/>	その他 <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	サル（マーモセット以外）は使用していない
<input type="checkbox"/>	回答できない

Q15-1.

【Q1で「実施している」「現在は実施していないが今後予定している」と回答した方】
その他になにかあればご記載ください。

[page 25 /36]

***Q16.**

【Q1-1で「CROに飼育委託し自社で実施（レンタルラボ含む）」「委託試験」と回答した方】
サルの試験委託もしくは飼育委託について、サル類の不足が御社の非臨床開発に影響がありますか？（1つ選択）

<input type="radio"/>	ある
<input type="radio"/>	ない
<input type="radio"/>	回答できない

[page 26 /36]

***Q16-1.**

【Q16で「ある」と回答した方】
どのような影響でしょうか？（複数選択可能）

<input type="checkbox"/>	早期にCROを抑えるようになった
<input type="checkbox"/>	CRO等でサルの維持をプールするようになった
<input type="checkbox"/>	開発計画が遅れた
<input type="checkbox"/>	非臨床開発費用が上昇
<input type="checkbox"/>	その他 <input type="text"/>

Q16-2.

【Q1-1で「CROに飼育委託し自社で実施（レンタルラボ含む）」「委託試験」と回答した方】

サルの試験委託もしくは飼育委託について、その他になにかあればご記載ください。

--

[page 27 /36]

***Q17.**

【Q1-1で「CROに飼育委託し自社で実施（レンタルラボ含む）」「委託試験」と回答した方】
今後の試験委託もしくは飼育委託の予定について教えてください。（複数選択可能）

<input type="checkbox"/>	今後も継続する
<input type="checkbox"/>	できるだけ別の動物種を検討する
<input type="checkbox"/>	研究・開発を延期する
<input type="checkbox"/>	予算を見直し対応する
<input type="checkbox"/>	回答できない

Q17-1.

【Q1-1で「CROに飼育委託し自社で実施（レンタルラボ含む）」「委託試験」と回答した方】
その他になにかあればご記載ください。

--

[page 28 /36]

***Q18.**

【Q1で「実施している」「現在は実施していないが今後予定している」と回答した方】
カニクイザルの産地（供給元）に関して教えてください。（1つ選択）

<input type="radio"/>	海外からの輸入で構わない
<input type="radio"/>	米国・韓国のように自国で一定数を国内で確保すべき
<input type="radio"/>	どちらでもよい
<input type="radio"/>	回答できない

[page 29 /36]

***Q18-1.**

【Q18で「海外からの輸入で構わない」「どちらでもよい」と回答した方】
理由を教えてください。（複数選択可能）

<input type="checkbox"/>	価格
<input type="checkbox"/>	これまでの経験
<input type="checkbox"/>	その他 <input style="width: 600px; height: 20px;" type="text"/>

Q18-2.

【Q1で「実施している」「現在は実施していないが今後予定している」と回答した方】
カニクイザルの産地（供給元）に関して、その他になにかあればご記載ください。

***Q19.**

【Q18で「米国・韓国のように自国で一定数を国内で確保すべき」「どちらでもよい」と回答した方】
サルの国内生産に必要な条件を教えてください。（複数選択可能）

<input type="checkbox"/>	規格（性別・年齢・体重）などが安定している
<input type="checkbox"/>	人畜共通伝染病や主要な病原性微生物フリー
<input type="checkbox"/>	人工繁殖等、生産がコントロールされ、安定し供給されている
<input type="checkbox"/>	背景データが継続して取得されている
<input type="checkbox"/>	遺伝的なコントロールがされている
<input type="checkbox"/>	ヒト慣れなど、扱いが容易
<input type="checkbox"/>	海外産サルより廉価
<input type="checkbox"/>	海外産サルと同等の価格
<input type="checkbox"/>	海外産サル+α程度の価格
<input type="checkbox"/>	品質等がよく、安定供給されれば海外との価格比較は問題でない
<input type="checkbox"/>	その他 <input type="text"/>

Q19-1.

【Q18で「米国・韓国のように自国で一定数を国内で確保すべき」「どちらでもよい」と回答した方】
その他になにかあればご記載ください。

<input type="text"/>

***Q20.**

【Q2で「カニクイザル」と回答した方】
カニクイザルのおおよその購入価格について教えてください。（1つ選択）

<input type="radio"/>	100万未満
<input type="radio"/>	100万～150万未満
<input type="radio"/>	150万～200万未満
<input type="radio"/>	200万～500万未満
<input type="radio"/>	500万以上
<input type="radio"/>	回答できない

***Q20-1.**

【Q2で「カニクイザル」と回答した方】
可能であれば約10年前とくらべ単価はどのくらいになりましたか？（1つ選択）

<input type="radio"/>	減少
-----------------------	----

<input type="radio"/>	変わらない
<input type="radio"/>	2から5倍程度
<input type="radio"/>	5から10倍程度
<input type="radio"/>	10倍以上
<input type="radio"/>	その他
<input type="radio"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	回答できない

[page 32 /36]

***Q21.**

【Q1で「実施している」「現在は実施していないが今後予定している」と回答した方】

カニクイザルの価格について、非臨床における研究開発費に占める動物費用として適正と思われる価格を教えてください。（1つ選択）

<input type="radio"/>	100万未満
<input type="radio"/>	100万～150万未満
<input type="radio"/>	150万～200万未満
<input type="radio"/>	200万～500万未満
<input type="radio"/>	500万以上
<input type="radio"/>	価格は問題ない
<input type="radio"/>	回答できない

Q21-1.

【Q1で「実施している」「現在は実施していないが今後予定している」と回答した方】

その他になにかあればご記載ください。

[page 33 /36]

***Q22.**

【Q1で「実施している」と回答した方】

外部検証の取得状況について教えてください。（1つ選択）

<input type="radio"/>	実施済
<input type="radio"/>	検討中
<input type="radio"/>	検討してない
<input type="radio"/>	回答できない

[page 34 /36]

***Q22-1.**

【Q22で「実施済」と回答した方】

実施済みの外部認証について教えてください。（複数選択可能）

<input type="checkbox"/>	AAALAC
--------------------------	--------

<input type="checkbox"/>	実験動物学会
<input type="checkbox"/>	JAPIC
<input type="checkbox"/>	その他 <input type="text"/>

***Q22-2.**

【Q22で「検討中」と回答した方】
検討中の外部認証について教えてください。（複数選択可能）

<input type="checkbox"/>	AAALAC
<input type="checkbox"/>	実験動物学会
<input type="checkbox"/>	JAPIC
<input type="checkbox"/>	その他 <input type="text"/>

Q22-3.

【Q1で「実施している」と回答した方】
外部検証の取得状況について、その他になにかあればご記載ください。

Q23.

ご協力ありがとうございました。本アンケートやサルの利用等について自由にご意見をお聞かせください

【Q1で「実施している」「現在は実施していないが今後予定している」と回答した方】
ヒアリング調査について

<個人情報保護等について>

ご入力いただきました個人情報等（ご氏名、電話番号等）は、本事業を受託している株式会社NTTデータ経営研究所の「個人情報保護方針（<https://www.nttdata-strategy.com/information/policy.html>）」に従い適切に取り扱います。ヒアリングに関するご連絡のみ利用いたします。

***Q24.**

現在サルを飼育（もしくは飼育を予定）している機関の方へ
ヒアリング調査にご協力いただけないでしょうか？

上記個人情報の取扱いに同意していただいた上で、ご協力いただける場合は次ページにて連絡先をお知らせください。

<input type="radio"/>	協力できる（同意する）
<input type="radio"/>	協力できない

【Q24でヒアリングに「協力できる（同意する）」と回答した方】
ご協力いただける場合は連絡先のご記入をお願い致します。

*Q24-1. 担当者氏名：	<input type="text"/>
Q24-2. 所属：	<input type="text"/>
*Q24-3. 連絡先：＜メールアドレス＞	<input type="text"/> (半角英数字)
*Q24-3. 連絡先：＜メールアドレス＞ (恐れ入りますが確認のため、もう一度、ご入力をお願いいたします。)	<input type="text"/> (半角英数字)
Q24-4. 連絡先：＜電話番号＞	<input type="text"/> 記入例： 090-1234-5678

Q24-5.
自由記載欄：
(ヒアリングに際して何かありましたらご入力ください。)

以上で調査は終了です。ご協力ありがとうございました。

最後に入力漏れがないかどうかの確認をしていただき、



をクリックしてください。