**アンケートにご回答いただく手順**

１．『後腹膜肉腫診療ガイドライン原案.pdf』（PDF形式）をご精読ください。

２．アンケートにお答えください。

　　『アンケート回答用紙.docx』（Word形式）をご記入ください。

３．回答をEmailまたはFAXで以下の宛先までお送りください。（締切：2021年7月31日）

【回答先】

後腹膜肉腫診療ガイドライン

パブリックコメント係

Email：[rpscpg@imic.or.jp](mailto:rpscpg@imic.or.jp) (ｱｰﾙﾋﾟｰｴｽｼｰﾋﾟｰｼﾞｰ@ｱｲｴﾑｱｲｼｰ.ｵｰｱｰﾙ.ｼﾞｪｲﾋﾟｰ)

FAX： 03-5361-7153

※本アンケートに関するご質問は以下までお願いいたします。

後腹膜肉腫診療ガイドライン　パブリックコメント係

Email：[rpscpg@imic.or.jp](mailto:rpscpg@imic.or.jp) (ｱｰﾙﾋﾟｰｴｽｼｰﾋﾟｰｼﾞｰ@ｱｲｴﾑｱｲｼｰ.ｵｰｱｰﾙ.ｼﾞｪｲﾋﾟｰ)