西暦yyyy年mm月dd日

特定非営利活動法人 皮膚の健康研究機構

臨床研究審査委員会 委員長　川島 眞　殿

実施医療機関名：

研究代表(責任)医師名：

新規依頼申込書

下記の臨床研究の実施について、臨床研究法（平成二十九年法律第十六号）、臨床研究法施行規則（平成三十年厚生労働省令第十七号）及び関連通知等に従い、当該臨床研究の倫理的、科学的及び医学的・薬学的見地からの妥当性について審査を依頼いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研究名称 |  |
| 研究主体 | □内部（　　　　　　　　　　　　　　）  □外部（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 実施形態 | □単施設研究　　　□多施設研究（施設数：　　　　） |
| 研究代表（責任）医師 | 氏名：  所属：  職名：  連絡先TEL：  連絡先メール： |
| 代表(実施)医療機関 | 住所：  管理者：病院長 |
| 研究に関する問い合わせ先(研究事務局等） | 氏名：  所属：  住所：  ＴＥＬ：　　　　　　　　　 　　 E-mail： |
| 審査手数料請求先  (外部の場合記載) | 機関名：  担当者：  連絡先：TEL：　　　　　　　　　E-mail： |

以上