年　　月　　日

臨床研究実施申込書

●●●●●病院

院長　　●●　●●　殿

この度、下記の臨床研究について、貴院で実施させていただきたく、申し込み致します。本臨床研究実施にあたり、研究計画は、本学の倫理審査委員会で倫理的、科学的側面から審議され、医学部長の許可を得て実施致します。また、貴院では、倫理審査委員会委員長からの結果通知書の写を提出したのちに研究を開始致します。

なお、患者の人権を尊重し、かつ、個人情報の保護について細心の注意を払って臨床研究を実施致します。

記

課題名：

添付資料：

□　研究実施計画書（　　　年　　月　　日作成）

□　説明文書・同意文書・同意撤回書（　　　年　　月　　日作成）

□　アンケート用紙（　　　年　　月　　日作成）

研究責任者

鳥取大学医学部●●●●●講座

　職名　　氏名

所属長

鳥取大学医学部●●●●●講座

　職名　　氏名