

西暦 年 月 日

臨床研究等実施計画書等修正報告書

公益社団法人鹿児島共済会南風病院
臨床研究倫理審査委員会 委員長 殿

臨床研究責任者

所属・職名:

氏名: _____ 印

西暦 年 月 日付で「修正の上で承認」と通知のあった研究実施計画書等について、以下のとおり修正しましたので報告いたします。

記

臨床研究課題名				
「修正の上で承認」 の条件・理由等				
修正事項	修正前	修正後		
添付資料	<input type="checkbox"/> 臨床研究等実施計画書 (版)	年	月	日
	<input type="checkbox"/> 症例報告書(見本) ()	年	月	日
	<input type="checkbox"/> 同意説明文書・同意書・同意撤回書) (版)	年	月	日
	<input type="checkbox"/> その他 ()	年	月	日