

西暦 年 月 日

軽微変更報告書

臨床研究倫理審査委員会

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

研究責任（代表）者等

（医療機関名）

（所属・職名）

（氏名）

下記の臨床研究において、以下のとおり軽微な変更を行ったので、報告します。

記

研究登録番号					
研究名称					
委員会が事前に確認のみでよいと認めた事項	<input type="checkbox"/> 研究者等の職名変更 <input type="checkbox"/> 研究者等の氏名変更 <input type="checkbox"/> 研究者等（研究責任者除く）の変更 <input type="checkbox"/> 研究計画書の内容の変更を伴わない誤記などの記載整備 <input type="checkbox"/> 研究の実施に影響を与えない範囲の研究組織・体制の変更（住所や連絡先など）				
変更内容*1	変更前	版	変更後	版	変更理由
添付資料	<input type="checkbox"/> 研究計画書（第 版）（西暦 年 月 日） <input type="checkbox"/> 説明文書、同意文書、同意撤回書（第 版）（西暦 年 月 日） <input type="checkbox"/> 情報公開文書（第 版）（西暦 年 月 日） <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
備考					

委員会事務局確認日 西暦 年 月 日 確認済み

*1：「変更内容」は、「別紙のとおり」と記載の上、別紙の内容を添付して差し支えない。

注）本書式は研究責任（代表）医師が作成し、臨床研究倫理審査委員会 委員長に提出する。