（研究機関の長→名古屋第一赤十字病院院長）

（臨研）参考書式２

西暦　　　　年　　月　　日

審査に関する依頼書

名古屋第一赤十字病院　院長　殿

研究機関

研究機関の長：（職名）（氏名）（公印）

下記について、貴院の医薬品等治験・臨床研究審査委員会に審査の依頼をお願いいたします。

記

|  |
| --- |
|  |
| 研究課題名 | □新規依頼　□継続依頼 | | |
|  | | |
| 審査依頼期間 | 西暦　　　年　　月　　日　～　西暦　　　　年　　月　　日 | | |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　　所属：  TEL：　　　　　 　　FAX: 　　　　　　　Email： | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 審査依頼の内容 | □初回申請から研究終了報告までのすべての審査  □専門倫理審査委員会としての審査  　案件の概要： |