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

理事長　宮地　良樹　殿

依頼者（機関名）

（所属・職名）

（氏名）

新規依頼申込書

下記の研究の実施について、当該研究の試験実施計画について、倫理的な検討を行い、その妥当性の審査をお願いいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 |  |
| 実施形態 | □単施設研究　　□多施設共同研究　　□その他（　　　　） |
| 依頼者 | 氏名 |
| IRB連絡窓口 | 氏名：  所属：  職名：  連絡先TEL：  連絡先メール： |
| 研究責任医師 | 氏名：  所属・職名： |
| 実施医療機関 | 代表実施医療機関名：  予定実施施設数： |
| 審査手数料請求先 | 機関名：  連絡先TEL：  連絡先FAX：  連絡先メール： |

以上