様式1

|  |  |
| --- | --- |
| ※受付番号 |  |
| ※受付年月日 | 年　月　　日 |

倫理審査申請書

年　　月　　日

医療法人社団　誠馨会　新東京病院倫理委員会

倫理委員会委員長　殿

所属　：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名　：

下記の通り審査を申請いたします。

記

１、審査等課題名：

２、実施期間　：

３、実施場所　：新東京病院

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 倫理委員会開催 | 年　　月　　日 | 開催の場所 | 新東京病院ラーニングセンター |
| 研究代表者 |  | 所属・職名 |  |
| 整理番号 |  | 備考 |  |

４、研究等の概略：(別様添付いたします)

５、費用負担：