臨床研究実施許可申請書（中央一括審査）

京都第一赤十字病院

院長　大辻　英吾　様

研究責任者・申請者

　　　　　　　　印

課題名：

上記課題に関して臨床研究の倫理審査委員会（中央一括審査）の承認を得たことの報告を受け、当施設での実施を許可いただきたく、必要書類を添付して申請致します。

中央一括審査を行った倫理審査委員会

当院での研究開始（予定）日　　　年　月

当院で研究を分担する者の氏名と役職

（1）　氏名　　　　　　　　　　　　　　役職

（2）　氏名　　　　　　　　　　　　　　役職

（3）　氏名　　　　　　　　　　　　　　役職

　その他特記事項

添付資料： ①研究実施計画書

②倫理審査結果通知書・研究実施許可証

　なお、本研究実施に当たっては、「医薬品の臨床試験の実施の基準に関する省令（GCP）」「臨床研究法」などの関連法規を遵守すること、研究の内容や手順の変更や研究実施上の重大な問題が生じた場合はすみやかに病院に報告することを誓約します。

申請日　　　　年　　月　　日