特定臨床研究実施許可申請書

京都第一赤十字病院

院長　大辻　英吾　様

研究責任者

　　　　　　　　印

課題名：

上記課題に関して認定臨床研究審査委員会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。

添付資料： ①研究実施計画書

②認定倫理委員会審査結果通知書

　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