臨床研究中止報告書

京都第一赤十字病院

院長　大辻　英吾　様

研究責任者

　　　　　　　　印

下記の臨床研究を以下のとおり中止するので通知いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 臨床研究課題名 |  |
| 報告期間 | 西暦　　　　年　　月　　日　～　西暦　　　　年　　月　　日 |
| 中止理由 |  |
| 中止後の措置 |  |
| 終了予定日 | 西暦　　　　年　　月　　日 |