年　　月　　日

臨床研究中止確認書

研究責任者

　　　　　　　　　殿

（施設名称）　京都第一赤十字病院

（実施施設の長） 院長　大辻　英吾

（公印省略）

課題名：

上記、課題に関して臨床研究中止報告書を受けたことを確認しました。

確認日　　　　年　　　月　　　日