

倫理審査委員会の指示事項への回答書

臨床試験支援センター
倫理審査委員会 殿

臨床研究機関の長

臨床研究機関名

氏名

署名・印

平成 年 月 日に(条件付承認・変更の勧告)として指示事項等のあった研究について以下のとおり回答します。

記

受付番号			
研究薬等の 名称		一般名	
研究課題名			
研究責任者 の職名・氏名			
指示事項			
回答 (同意説明文書等の訂正を行った場合は、訂正後のものを添付する)			
備考			
委員会事務局 確認欄 確認日、確認印	平成 年 月 日	倫理審査委員会委員長*	平成 年 月 日

*条件付き承認時の回答の場合に使用