提出日：西暦　　　　年　　月　　日

**再 審 査 申 請 書**

一般社団法人日本臨床内科医会

倫理審査委員会委員長 　殿

　臨床研究責任者（申請者）

（氏名）　　　　 　　　　　　　　 印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（施設名・所属）

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 |  |
| 初回申請年月日 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日 |
| 初回審査判定年月日 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日 |

|  |
| --- |
| 再審査申立ての理由： |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 初回と再審査提出資料名 | 作成日 | 版番号 |
| □研究実施計画書 | 西暦　　　　年　　月　　日 |  |
| □同意説明書文書 | 西暦　　　　年　　月　　日 |  |
| □同意書 | 西暦　　　　年　　月　　日 |  |
| □同意撤回書 | 西暦　　　　年　　月　　日 |  |
| □共同研究機関の結果通知書（研究主体の審査が完了の場合） | 西暦　　　　年　　月　　日 |  |
| □利益相反申告書 | 西暦　　　　年　　月　　日 |  |
| □その他１ | 西暦　　　　年　　月　　日 |  |
| □その他２ | 西暦　　　　年　　月　　日 |  |
| □その他３ | 西暦　　　　年　　月　　日 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以上