

管理番号： _____

様式5

(西暦) 年 月 日

倫理審査報告書

(研究責任者) 様

神奈川県薬剤師会
倫理審査会
委員長

依頼のありました研究の倫理審査について、下記の結果となりました。

記

受付番号	
研究題名	
審査結果	<ol style="list-style-type: none">承認不承認継続審査停止 (研究の継続には更なる説明が必要)中止 (研究の継続は適当でない)非該当
備考	

2022年6月1日改訂

以上