|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号  （県薬記入） |  |

様式６　　　（研究責任者　→　神奈川県薬剤師会　→　倫理審査会)

（西暦）　　　　　年　　　月　　　日

**研究変更申請書**

神奈川県薬剤師会　倫理審査会

　委員長　　　　　　　　　　　様

申請者（研究責任者）

研究機関：

職　　 名：

氏　　 名： 　　 印

下記の研究について、以下のとおり変更したく、申請致します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １．研究題名 | |  | | |
| ２．変更する文書 | | □　研究計画書  □　同意説明文書、同意書、同意撤回書  □　研究者  □　その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| ３．変更内容 | 変更事項 | 変更前 | 変更後 | 変更理由 |
|  |  |  |  |
| ４．添付資料 | |  | | |
| ５．備　考 | |  | | |

2022年6月1日改訂版