

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		<input type="checkbox"/> 研究計画書 <input type="checkbox"/> 同意説明文書、同意書、同意撤回書 <input type="checkbox"/> 研究者 <input type="checkbox"/> 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				