様式02-1

受付番号

研究事業審査依頼書

日本在宅医療連合学会　代表理事　殿

　　　　　年　　月　　日

施設名　　　　　　　　　　　　　　　　印

施設長氏名　　　　　　　　　　　　　　印

日本在宅医療連合学会倫理・利益相反委員会　倫理審査規程によって下記について審査を依頼いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請区分 | □新規　　□変更（前回受付番号：　　　　　　　　　　　　） |
| 申請者氏名 |  |
| 申請者所属・職名 |  |
| 学会会員番号 |  |
| 研究責任者氏名 |  |
| 研究責任者所属・職名 |  |
| 研究・課題名 |  |
| 実施場所 |  |
| 概要 |  |

様式02-2

受付番号

研究事業審査依頼書（共同研究・複数施設用）

日本在宅医療連合学会　代表理事　殿

　　　　　年　　月　　日

研究代表施設名　　　　　　　　　　　　　　　印

施設長氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

日本在宅医療連合学会倫理・利益相反委員会　倫理審査規定によって下記について審査を依頼いたします。

記

研究代表施設

|  |  |
| --- | --- |
| 申請区分 | □新規　　□変更（前回受付番号：　　　　　　　　　　　　） |
| 申請者氏名 |  |
| 申請者所属・職名 |  |
| 学会会員番号 |  |
| 研究責任者氏名 |  |
| 研究責任者所属・職名 |  |
| 研究・課題名 |  |
| 実施場所 |  |
| 概要 |  |

共同研究施設

|  |  |
| --- | --- |
| 共同研究施設名 |  |
| 共同研究者職名・氏名 |  |
| 共同研究施設長職名・氏名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 共同研究施設名 |  |
| 共同研究者職名・氏名 |  |
| 共同研究施設長職名・氏名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 共同研究施設名 |  |
| 共同研究者職名・氏名 |  |
| 共同研究施設長職名・氏名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 共同研究施設名 |  |
| 共同研究者職名・氏名 |  |
| 共同研究施設長職名・氏名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 共同研究施設名 |  |
| 共同研究者職名・氏名 |  |
| 共同研究施設長職名・氏名 |  |