年　　月　　日

静岡県立こども病院

病院長　殿

倫理委員会委員長　殿

研究責任(代表)者

所属・職名：

氏　名　　：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail　　：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　内線番号　：

一括審査依頼書

下記の研究の審査について、静岡県立こども病院倫理委員会に依頼いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 |  |
| 審査事項 | □新規□変更□その他（　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　 |
| 研究代表者に関する情報 | 氏名：所属：職名：氏名：電話番号：E-mail： |
| 特記事項 |  |