様式６

倫理審査結果通知書

令和　年　月　日

　申請者

　　所　属

　　職　名

　　氏　名

静岡県立こども病院

院長　坂本　喜三郎

　坂本

受付番号

研究課題名

先に申請のあった上記課題について、下記のとおり判定されましたので通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 判　　定 | □　承認  □　修正の上、承認  □　却下 |
| 理　由　又　は　勧　告 |  |