|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 委員長 | 副委員長 | 臨床研究支援センター長 |  | 担当 |
|  |  |  |  |  |

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

研究代表(責任)者

所属・職名：

氏　名　　：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail　　：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　内線番号　：

一括審査許可願書

下記の研究の一括審査の申請について、静岡県立こども病院倫理委員会に審査を打診します。

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 |  |
| 研究代表者 | 診療科：役　職：氏　名： |
| 研究概要 |  |

―――――――――――――＜以下は、報告者は記入しないこと＞――――――――――――

上記の研究に関して、当院での一括審査の申請を（許可、却下）致します。

　　　　年　　月　　日

　　　静岡県立こども病院

院　長　坂本　喜三郎