（研究）書式8

整理番号	

西暦　　年　　月　　日

研究に関する変更申請書

大垣市民病院　病院長　殿

研究責任者

下記の臨床研究において、以下のとおり変更したく、申請いたします。

記

研究課題名				
変更文書等		■ 臨床研究計画書　■ 同意・説明文書 ■ 研究分担者 □ その他（　　）		
変更内容	変更事項	変更前	変更後	変更理由
	研究計画書	2014年1月1日（ver.1.0）	2016年4月1日（ver.2.0）	改訂一覧参照
	説明同意文書	2014年1月1日（ver.1.0）	2016年4月1日（ver.2.0）	改訂一覧参照
	研究分担者リスト	（臨床研究）書式2 2014年１月１日 または、 氏名記載	（臨床研究）書式2 2016年4月1日 または、 氏名記載	研究者異動・退職のため
添付資料		■臨床研究計画書・改訂版・・・・・・・・・・・・・・・・・・・（西暦 2016 年 4 月 1 日，2.0 版） ■同意・説明文書・改訂版・・・・・・・・・・・・・・・・・・・（西暦 2016 年 4 月 1 日，2.0 版） □情報公開用文書・改訂版・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・（西暦　年　月　日，　版） ■研究分担者リスト（変更）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・（西暦　2016 年　4 月 1 日） □試験薬等の添付文書等・改訂版・・・・・・・・・・・・・（西暦　年　月　日，　版） ■その他（　改訂一覧　）　（西暦2016年4月1日） ■その他（　研究代表機関承認書（写）　）　（西暦2016年3月15日）		

注）本書式は研究責任者が作成し、研究機関の長に提出する。