令和　　年　　月　　日

**新規審査申請書**

日本医師会会長　殿

日本医師会倫理審査委員会　殿

研究責任者

（医療機関名）

（所属・職名）

（氏名）　　　　　　　　　（押印省略）

日本医師会への入会：□会員□非会員

下記の臨床研究の実施の適否について、審査を依頼いたします。

記

|  |
| --- |
| 1. 研究課題名
 |
| 1. 研究の目的・意義・科学的合理性の根拠（計画書の該当項目より転記してください）
 |
| 1. 添付資料

□研究実施計画書□オプトアウト様式／同意説明文書□履歴書□利益相反に関する自己申告書□その他（　　　　　　　　　　） |
| 1. 研究成果の論文・学会発表等の予定

□有（具体的名称：　　　　　　　　　　）□無 |
| 1. 研究分担者（機関名・職名・氏名）
 |
| 1. 臨床研究に関する教育・研修の受講（申請日から1年以内）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究者氏名 | 名称 | 受講日 |
|  | 例示）・○○○研修会・APRIN e-learning program・ICR臨床研究入門e-learning | 　年　月　日 |
|  |  | 　年　月　日 |
|  |  | 　年　月　日 |

 |