|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号  (県薬記入) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究責任者 | { | → 研究機関の長 |
| →長野県薬剤師会→学術研究倫理審査委会 |

(西暦)　　年　　月　　日

研究終了 (中止) 報告書

研究機関の長　　　様

(一社)長野県薬剤師会　学術研究倫理審査委員会委員長　　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 申請者 (研究責任者) |  |
| 所属 | ： |
| 職名 | ： |
| 氏名 | ：　　　　　　　　　　　　　印 |
| 区分：　□研究終了　　□研究中止 | | |
| 1. 倫理審査報告書　承認番号 | | |
| 2. 研究題名 | | |
| 3. 研究責任者 (研究機関名、職名、氏名) | | |
| 4.研究分担者 (研究機関名、職名、氏名) | | |
| 5. 研究期間  　(西暦)　　年　　月　　日 ～ (西暦)　　年　　月　　日 | | |
| 6. 研究対象者数 | | |
| 7. 研究結果等  (1) 研究結果  (2) 有害事象  (3) その他 | | |
| 8. 研究の成果の公表予定 | | |
| 9. 中止理由 | | |
| 10. その他 | | |

※報告は研究終了３か月以内に行うこと

2022年9月24日改訂版