様式６

**臨床研究実施計画等変更申請書**

　平成 　　 年 月 日

国立病院機構　医王病院　院長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 |  |
| 所属  職名 |  |

臨床研究を下記のとおり変更します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究課題名 |  | |
| 研究予定期間 | 平成 年 月 日　～　平成 年 月 日 | |
| 変更区分 | □実施計画　　　　　　　　　　　　　　　□同意書  □研究責任者　　　　　　　　　　　　　□研究分担者  □研究期間 　　　　　　　　　　　　　□症例数  □その他（ 　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 変更内容 | 変更前 | 変更後 |
| 備考 |  | |

※ 本様式は、実施計画書、同意説明文書及び同意書並びにその他の手順等の変更に用いる

以上