西暦　　　年　　月　　日

多施設共同研究審査申請書

金沢大学臨床研究審査委員会委員長　殿

研究責任医師

機関名：

所属：

氏名：

臨床研究の審査について

このことについて、下記書類を別紙のとおり提出しますので、審査いただきますようお願いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研究名称 |  |

添付資料一覧

|  |  |
| --- | --- |
| 資料名 | 備考 |
| □ 研究分担医師リスト |  |
| □ 実施医療機関の要件確認シート |  |
| □ 多施設共同研究機関における研究責任医師に関する事項 |  |
| □ 利益相反管理計画（様式Ｅ） |  |
| □ その他（　　　　　　　　　　　　　　） |  |