西暦　　　　年　　月　　日

研究者等のリスト（□新規　□変更）

研究機関の長

（研究機関名）（長の職名）殿

研究責任者

（氏名）

下記の臨床研究において、下に示す者を研究分担医師・研究分担者として研究業務を分担したく提出いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研究計画書番号 |  |
| 研究課題名 |  |

研究分担医師の氏名、所属及び分担業務の内容(10名を上回る場合別紙に記載)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属 | 業務の内容 |
|  |  |  □研究業務全般 □( 　　　 　　 )  |
|  |  |  □研究業務全般 □( 　　　 　　 )  |
|  |  |  □研究業務全般 □( 　　　 　　 )  |
|  |  |  □研究業務全般 □( 　　　 　　 ) |
|  |  |  □研究業務全般 □( 　　　 　　 ) |
|  |  |  □研究業務全般 □( 　　　 　　 ) |
|  |  |  □研究業務全般 □( 　　　 　　 ) |
|  |  |  □研究業務全般 □( 　　　 　　 ) |
|  |  |  □研究業務全般 □( 　　　 　　 ) |
|  |  |  □研究業務全般 □( 　　　 　　 )  |

研究分担者の氏名、所属及び分担業務の内容(10名を上回る場合別紙に記載)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属 | 業務の内容 |
|  |  |  □研究業務補助全般 □( 　　　 　 ) |
|  |  |  □研究業務補助全般 □( 　　　 　 ) |
|  |  |  □研究業務補助全般 □( 　　　 　 ) |
|  |  |  □研究業務補助全般 □( 　　　 　 ) |
|  |  |  □研究業務補助全般 □( 　　　 　 ) |
|  |  |  □研究業務補助全般 □( 　　　 　 ) |
|  |  |  □研究業務補助全般 □( 　　　 　 ) |
|  |  |  □研究業務補助全般 □( 　　　 　 ) |
|  |  |  □研究業務補助全般 □( 　　　 　 ) |
|  |  |  □研究業務補助全般 □( 　　　 　 ) |

西暦　　　　年　　月　　日

上記の臨床研究において、研究者等のリストを了承いたします。

 研究機関の長

 （研究機関名）（長の職名）