|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 整理番号 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　西暦　　　　年　　月　　日

変更審査依頼書

倫理審査委員会

　東北大学大学院医学系研究科倫理委員会／

東北大学歯学研究科研究倫理委員会／

東北大学病院臨床研究倫理委員会　委員長　殿

研究責任（代表）者

（研究機関名）

（所属・職名）

（氏名）

下記の研究において、以下のとおり変更したく、変更後の研究の実施の適否について審査を依頼いたします。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究番号\*1 | |  | | |
| 研究課題 | |  | | |
| 変更文書 | | □　研究計画書  □　説明文書、同意文書  □　情報公開文書  □　補償の概要  □　医薬品等の概要を記載した書類  □　安全性情報の取り扱いに関する手順書  □　モニタリングに関する手順書  □　監査に関する手順書  □　研究者等リスト  □　研究機関要件確認書  □　その他（ 　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 変更内容\*2 | 変更事項 | 変更前 | 変更後 | 変更理由 |
|  |  |  |  |
| 添付資料 | |  | | |
| 備考 | |  | | |

\*1：研究登録を行った場合はjRCT番号又はUMIN番号を記載する（介入研究は必須、非介入研究は努力義務）。

\*2：「変更内容」は、「別紙のとおり」と記載の上、別紙を添付して差し支えない。

注）本書式は研究責任（代表）者が作成し、倫理審査委員会委員長に提出する。