|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 様式第１号 |  受付№第　　　　号 |  |
|  |

倫理審査申請書

　年　月　日

　大阪警察病院

　院長　越智　隆弘　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　実施責任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

　下記の件につき、別紙実施計画書のとおり実施致したく、倫理審査を申請致します。

記

１　議　題

２　実施計画の概要

　　（分担責任者名・実施計画書・参考資料等を添付すること）