様式1

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 | XXXXX |
| 区分 | 臨床研究 |

西暦　XXXX年　XX月　XX日

研究実施許可願の申請書

所属施設の長

〇〇病院長

〇〇　〇〇　殿

研究責任者

所属・職名：○○・○○

氏名：○○

下記の研究を実施するにあたり実施の可否について、承認を伺いたく提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 | ○○ |
| 研究責任（医師）者 | 所属・職名：○○・○○氏名：○○ |
| 研究実施予定期間 | XXXX年XX月XX日　～　XXXX年XX月XX日 |
| 予定症例数 | XX症例 |

1. 研究責任者は倫理審査委員会より「承認」の連絡を受けた後に、承認済の全書類一式を添付し提出すること。
2. 整理番号はNPO法人対人援助・スピリチュアルケア研究会の倫理審査委員会事務局にて記載する項目となります。

■研究実施許可願の申請に係る留意事項

研究責任者は、倫理審査委員会に意見を聴いた後に、その結果及び当該倫理審査委員会に提出した書類を所属施設の長に提出し、当該研究機関における当該研究の実施について、許可を受けるようお願い致します。

|  |
| --- |
| NPO法人対人援助・スピリチュアルケア研究会の倫理審査委員会で承認を受けた研究の実施許可 |
| ＜提出元＞ | ＜提出先＞ |
| 研究責任者 | 所属施設における長 |
| ＜提出書類＞ |
| ・研究実施許可願の申請書（本書式）・審査結果通知書　※研究の実施の適否について承認を得たもの・当該倫理審査委員会に提出した倫理審査申請書類一式 |