西暦　　　　年　　　　月　　　　日

**実施計画提出に係る通知書**

認定臨床研究審査委員会

国立大学法人北海道大学

臨床研究審査委員会　　殿

研究責任（代表）医師

（氏名）

下記の臨床研究について以下のとおり厚生労働大臣に実施計画を提出しましたので報告いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 臨床研究実施計画番号＊1 |  |
| 臨床研究課題名 |  |
| 厚生労働大臣に実施計画の提出を行った日 | 　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 備考 |  |

＊1： 臨床研究実施計画番号はjRCT番号を記載する。

注）本書式は研究責任（代表）医師が作成し、認定臨床研究審査委員会に提出する。