西暦　　　　年　　　　月　　　　日

**生命科学・医学系研究に関する許可申請／報告書**

北海道大学病院長　殿

研究責任者

所　属：

氏　名：

下記の生命科学・医学系研究について，以下のとおり申請／報告いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請／報告事項 | □研究の実施許可申請（新規）□研究の実施許可申請（変更）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| データベース登録番号（jRCT等） |  |
| 研究課題名 |  |
| 研究代表者 |  |
| 倫理審査委員会名 |  |
| 研究の種類 | 侵襲の有無 | □侵襲（軽微な侵襲を除く）を伴う　□軽微な侵襲を伴う　□侵襲を伴わない |
| 介入の有無 | □介入を行う研究　　　　　　　　　□介入を行わない研究 |
| 備考 |  |