看護研究　様式 6　　　　　　　　　　　　　　 整理番号　日看　　　　　　　　　　号

西暦　　　　年　　月　　日

獨協医科大学日光医療センター

生命倫理委員会 委員長　殿

獨協医科大学日光医療センター 病院長　殿

獨協医科大学日光医療センター

看護部長　　小倉　佳子　　　　　　印

研究者（申請者）

所属・職名

氏　名　　　　　 　　　　　　　　　　 　　印

連絡先・部署

PHS・内線

**臨床研究変更申請書**

現在実施中の研究計画において、下記事項の変更をお願いいたします。

記

1. 研究課題名：
（実施許可日　　西暦　　　　　　年　　月　　日）
2. 変更理由：
3. 変更内容対照表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更内容 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |
|  |  |  |