西暦　　　　年　 　月　　 日

**研究分担者・研究協力者リスト（**[ ] **新規**[ ] **変更　）**

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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申　請　者

　　　　　　　　　　　　　　　　（所　属）

（氏　名）

当該研究について、次の通り研究実施体制を申請いたします。

受付番号　　日光

|  |  |
| --- | --- |
| 課 題 名 |  |

【研究分担者】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 所　属 | 受講証番号 | 分担業務の内容 | 利益相反 |
|  |  |  | 臨床研究業務全般 | [ ] 有　[ ]  無 |
|  |  |  | 臨床研究業務全般 | [ ] 有　[ ]  無 |
|  |  |  | 臨床研究業務全般 | [ ] 有　[ ]  無 |
|  |  |  | 臨床研究業務全般 | [ ] 有　[ ]  無 |
|  |  |  | 臨床研究業務全般 | [ ] 有　[ ]  無 |

【研究協力者】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 所　属 | 受講証番号 | 分担業務の内容 | 利益相反 |
|  |  |  | 臨床研究補助業務 | [ ] 有　[ ]  無 |
|  |  |  | 臨床研究補助業務 | [ ] 有　[ ]  無 |
|  |  |  | 臨床研究補助業務 | [ ] 有　[ ]  無 |