様式７（研究責任者（多機関共同研究一括審査の場合は研究代表者）　→院長）

研究中止届

 　　　　令和　　年　　月　　日提出

国立保健医療科学院　院長　殿

研究倫理審査委員会委員長　殿

研究責任者（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　多機関共同研究の場合は研究代表者

 所属・職名

 氏　　名

下記の課題につきまして、研究を中止いたします。

受付番号：

承認番号：

課題名：

|  |
| --- |
| 　予定研究期間　　自　　 年　　月　　日　〜　至　 年　　月　　日 |
| 1.　研究中止の理由：2.　試料・情報等の保管状況□ 全て廃棄□ 引き続き保管（保管場所：　　　　　　　　　　保管期限：　　　　　　　　　）□ その他（保管場所の変更又は管理者の変更等があれば記載してください。） ( ) |