手引様式３（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）

研究実施の許可申請書

 　　　　令和　　年　　月　　日提出

国立保健医療科学院　院長　殿

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）

 所属・職名

 氏　　名

研究課題名：

　上記研究課題について研究倫理審査委員会の判定が下りたときは、当該日をもって研究実施の許可を申請いたします。

＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝

【事務局使用欄】

　　受付番号：

　　承認番号：

　　審査結果：