手引様式５（院長→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））

研究実施の許可通知書

　　　令和　　年　　月　　日

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）

　　 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　国立保健医療科学院長

承認番号

課 題 名

　上記研究課題の実施については、研究倫理審査委員会の意見等に基づき、下記のとおり裁定した。

|  |  |
| --- | --- |
| 判定 | □　許可  □　不許可 |
| （研究実施許可の条件、研究実施に当たっての留意事項） | |
| （不許可の理由） | |