様式R6

承認番号：

西暦　年 月　日

**研究に関する変更申請書**

　福岡大学医に関する倫理委員会

倫理審査委員会　設置者

小玉　正太　殿

　　　　　研究責任（代表）者

　　　　所属・職名：

　　　 　氏　　　名：

　　下記の研究において、以下のとおり変更したく、申請いたします。

　　なお、本研究の変更は、福岡大学医に関する倫理委員会にて承認された後に実施いたします。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 医薬品・医療機器  （＊手術等も含む） |  | | |  |
| 研究課題名 |  | | |  |
| 変更文書等 | □研究計画書　　□説明文書、同意文書　　□症例報告書、調査票、アンケート等  □研究責任者　　□研究者　　□研究期間　　□代表機関の研究計画書  □その他（　　　　　　） | | |  |
| 変更内容 | 変更前 | 変更後 | 変更理由 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | □研究計画書　（第　版、西暦　　年　　月　　日作成） | | |  |
|  | □説明文書、同意文書　（第　版、西暦　　年　月　日作成） | | |  |
|  | □症例報告書、調査票、アンケート等（第　版、西暦　　年　月　日作成） | | |  |
| 添付資料 | □研究責任者履歴書（西暦　　年　月　日付） | | |  |
|  | □研究者リスト（西暦　　年　月　日付） | | |  |
|  | □研究に係わる利益相反　自己申告書（西暦　　年　月　日付） | | |  |
|  | □研究代表機関の研究計画書（第　版、西暦　　年　月　日作成） | | |  |
|  | □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |  |
| 連絡先 |  | | |  |