|  |  |
| --- | --- |
| 承認番号 |  |

医学系研究申請書（変更）

(西暦)　　　年　　月　　日

研究責任者　所属

職名

氏名(署名)

下記及び別添資料とおり実施中の医学系研究の変更を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 医学系研究の課題名 |  |
| 変更内容 | □　軽微な変更  □　研究分担者の変更（追加・削除）  □　研究期間の変更  （但し、期間延長の場合は、承認済の研究期間内に審査が可能な場合に限る）  □　実施症例数の変更  　□　共同研究機関の変更  □　軽微な変更以外の変更 |
| 委員会一括審査に関する変更 | □中央倫理審査委員会の一括審査承認後の変更  （審査委員会名；　　　　　　　　　　　　　変更承認日；　　年　月　日） |

１．軽微な変更に係る事項【以下、該当項目のみ記載】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究分担者の変更  ※名古屋市立大学において、研究を実施する研究者について記載すること | 現行（所属・職名・氏名）  ※現行の研究分担者を全て記載してください。 | | | 変更後（所属・職名・氏名）  ※変更後の研究分担者を全て記載してください。 | | |
| 所属 | 職名 | 氏名 | 所属 | 職名 | 氏名 |
|  |  |  |  |  |  |
| 研究期間の変更  ※終了日は、「IRB承認日から○年後まで」で承認された場合は、IRB承認日から○年後の日付を記載すること。 | 現行 | | | 変更後 | | |
| 開始：西暦　　　　年　　月　　日  終了：西暦　　　　年　　月　　日 | | | 開始：西暦　　　　年　　月　　日  終了：西暦　　　　年　　月　　日 | | |
| 変更理由： | | | | | |
| 実施症例数の変更 | 現行 | | | 変更後 | | |
|  | | |  | | |
| 変更理由： | | | | | |
| 共同研究機関の変更 | 現行 | | | 変更後 | | |
|  | | |  | | |
| 変更理由 | | | | | |

２．軽微な変更以外の変更に係る事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更内容 | 現行 | 変更後 |
| *※こちらに、変更する内容について記載してください。* |  |  |
| 変更理由 | |
| 変更内容 | 現行 | 変更後 |
|  |  |  |
| 変更理由 | |
| 変更内容 | 現行 | 変更後 |
|  |  |  |
| 変更理由 | |

３．添付資料

|  |  |
| --- | --- |
| 資料名 | 添付の有無 |
| （直近の）承認済の  関係書類 | □　審査結果通知書（写）  □　申請書（写） |
| 変更申請関係書類 | □　【変更後】実施計画書　　※IRBにて承認された実施計画書の改訂版  □　【変更後】申請書（旧書式の申請書等）  ※IRBにて承認された実施計画書を使用していない場合は、旧書式の申請書を実施計画書の代わりとして改訂することを可とするため。  □　【変更後】説明・同意文書  □　【変更後・追加】オプトアウト文書  □　その他  　　（・　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　（・　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |