|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （共同研究機関用）研究分担者リスト | | | | 西暦　　　　　年　　　　月　　　　日作成 | | |
| 研究機関名  （共同研究機関名） | |  | | | | |
| 研究課題名： | |  | | | | |
| 研究代表者：  （所属・職名・氏名） | |  | | | | |
| 上記の研究において、下に示す者が、当該研究の共同研究機関として、当研究機関の研究責任者および研究分担者（研究者等）として研究業務を実施します。 | | | | | | |
|  | 所属部署/部門 | | 職名/身分 | | 氏名 | 役割分担 |
| 研究責任者 |  | |  | |  |  |
| 研究分担者 |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| 名古屋市立大学医学系研究倫理審査委員会 | | | | | |
| 委員長　様 | | | | | |
|  | | | | | |
| 倫理審査委託依頼書 | | | | | |
|  | | | | | |
| 下記の研究について、共同研究機関として、研究代表者が名古屋市立大学医学系研究倫理審査委員会に一括して審査を依頼することを委託します。 | | | | | |
|  |  | | |  | |
| 研究課題名： |  | | | | |
| 研究代表者  所属・職・氏名 |  | | | | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
| 西暦　　　年　　　月　　　　日 | | | |  | |
|  | | 研究機関名： | | |  |
|  | | 所在地： | | |  |
|  | | 研究責任者氏名： | | |  |
|  | | 所属（部署）・職名： | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | | 研究責任者署名  （記名・押印も可） | | |  |
|  | | | | | |
|  | | |  | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |