|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究分担者リスト（共同研究機関用） | | | | 西暦　　　年　　月　　日作成 | | |
| 研究機関名 | |  | | | | |
| 下記の研究において、下に示す者が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。  なお、研究者等は、研究の実施に先立ち、研究に関する倫理並びに研究の実施に必要な知識及び技術に関する教育・研修を受けております。 | | | | | | |
| 研究課題名： | |  | | | | |
|  | 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 |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 西暦　　　年　　月　　日 | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 公立大学法人名古屋市立大学  医学系研究倫理審査委員会委員長　様 | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 所属長承諾書 | | | |
|  | | | |
|  | | 研究機関名　名称 |  |
|  | | 研究機関長　職名 |  |
|  | | 氏名 | 押印 |
|  | | | |
|  | | | |
| 下記の研究について、名古屋市立大学医学系研究倫理審査委員会へ申請をすることを承諾します。 | | | |
|  | | | |
| 記 | | | |
| 研究課題名 |  | | |
| 研究責任者  所属・氏名 |  | | |
| 研究代表者  所属・氏名 |  | | |
|  | | | |