|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務局使用欄 | 査読用　整理番号 |  |  |  |
| 西暦　　　　年　　　月　　日 |
| 人を対象とする生命科学・医学系研究　変更申請書 |
|  |
|  | 所属 |  |
|  | 職名 |  |
|  | 研究責任者 |  |
|  |
| 人を対象とする生命科学・医学系研究の研究計画等の内容について変更したいので、下記の通り申請します。 |
| 記 |
| 管理番号 |  |
| 研究課題名 |  |
| 変更文書等*※変更点一覧、変更点の概要を別添する、変更点に下線を引く等すること* | □ | 研究計画書 |
| □ | 説明・同意文書 |
| □ | 情報公開文書（オプトアウト文書） |
| □ | その他 |
|  | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 変更事項*※変更する内容について記述すること* | 変更前（現行）*※現行の研究実施計画書等の版数・作成年月日を記載すること* | 変更後*※変更後の研究実施計画書等の版数・作成年月日を記載すること* | 変更理由*※変更が必要となった理由を簡潔に記述すること* |
| （例）研究分担者の変更 | 本学における研究分担者リスト（西暦○年○月○　　日作成） | 本学における研究分担者リスト（西暦○年○月○　　日作成） | 人事異動による分担者の追加と削除のため |
| 研究実施計画書の変更 | ○年○月○日作成（第1.0版） | ○年○月○日作成（第2.0版） | 別添変更点一覧/変更点の概要参照 |
| 説明・同意文書、情報公開文書の変更 | ○年○月○日作成（第1.0版） | ○年○月○日作成（第1.0版） | 別添変更点一覧/変更点の概要参照 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 名古屋市立大学における研究分担者リスト | 西暦　　　年　　月　　日作成 |
| 研究責任者： | 所属 |  | 職名・身分 |  | 氏名 |  |
| 研究課題名： |  |
| 下記の研究において、下に示す者に研究分者として研究業務を分担します。 |
|  | 所属（分野、部門等） | 職名・身分 | 氏名 | 倫理に関する教育の受講の有無 |
| 研究分担者等 |  |  |  | □　臨床研究実施ｾﾐﾅｰ（　　年　　月　　日開催）受講□　ICRWeb臨床研究受講　※受講証の写しを添付 |
|  |  |  | □　臨床研究実施ｾﾐﾅｰ（　　年　　月　　日開催）受講□　ICRWeb臨床研究受講　※受講証の写しを添付 |
|  |  |  | □　臨床研究実施ｾﾐﾅｰ（　　年　　月　　日開催）受講□　ICRWeb臨床研究受講　※受講証の写しを添付 |
|  |  |  | □　臨床研究実施ｾﾐﾅｰ（　　年　　月　　日開催）受講□　ICRWeb臨床研究受講　※受講証の写しを添付 |
|  |  |  | □　臨床研究実施ｾﾐﾅｰ（　　年　　月　　日開催）受講□　ICRWeb臨床研究受講　※受講証の写しを添付 |
|  |  |  | □　臨床研究実施ｾﾐﾅｰ（　　年　　月　　日開催）受講□　ICRWeb臨床研究受講　※受講証の写しを添付 |
|  |  |  | □　臨床研究実施ｾﾐﾅｰ（　　年　　月　　日開催）受講□　ICRWeb臨床研究受講　※受講証の写しを添付 |
|  |  |  | □　臨床研究実施ｾﾐﾅｰ（　　年　　月　　日開催）受講□　ICRWeb臨床研究受講　※受講証の写しを添付 |
|  |  |  | □　臨床研究実施ｾﾐﾅｰ（　　年　　月　　日開催）受講□　ICRWeb臨床研究受講　※受講証の写しを添付 |

※研究分担者等の変更がある都度、更新して提出すること。