

倫理審査(審議)申請書

年 月 日

長岡中央総合病院長 殿

申請者 ㊟
所属
職名

審査・審議対象	1: 実施計画	2: 事例	3: その他
申請名			
代表者名	氏名	所属	職名
共同申請者	氏名	所属	職名

受付 年 月 日

受付番号 第 号

申請の目的と概要

医療行為・研究の対象

医学・倫理的配慮