（審査\_様式５）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号（熊薬記入） |  |

（研究責任者→熊本県薬剤師会→学術倫理審査委員会)

（西暦）　　　年　　月　　日

**研究計画変更申請書**

公益社団法人　熊本県薬剤師会

会長　富永　孝治　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 申請者 (研究責任者) |  |
| 所属 | ： |
| 職名 | ： |
| 氏名 | ：　　　　　　　　　　印 |
| １　倫理審査報告書　承認番号 |
| ２　研究題名 |
| ３　変更箇所及び変更の理由（詳細に記入すること。）※別紙添付でも可 |
| ４　提出書類【必須】倫理審査申請書以下、改訂した書類を提出してください（添付する書類にチェックをいれてください）。□研究計画書□同意説明文書および同意書□公開文書（オプトアウト）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

（令和４年４月１日作成）