1027

２０２０年　　月　　日

大学院生命科学研究部長　殿

研究責任者：

医学系研究に係る利益相反状況について（報告）

記

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号  　　　　　第　　　号 | 通知年月日（最新）  　2019.XX.XX |

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名： |  |

研究責任者

所属：　大学院生命科学研究部　〇〇〇学講座

氏名：　■■　■■

上記の研究について、２０２０年４月１日現在、研究責任者および研究担当者の

利益相反状況を次のとおり報告します。（※該当するものに○をつけてください）

1. 変更はありません。
2. 変更があります。

（※該当する事例に〇をつけてください。複数回答可。

②～④のいずれかに該当する場合、倫理審査の変更申請書と、該当者の利益相反自己申告書を提出願います。⑤に該当する場合、終了報告書を提出願います。）

　①研究担当者の削除、または、役職名・所属の変更

②研究責任者の変更（※既存の研究担当者から変更するものに限る。）

③研究担当者の追加

④利益相反自己申告書の申告内容の変更

⑤研究の終了