IRB/倫理委員会　承認通過連絡書

癌化学療法時の悪心嘔吐観察研究

施設における試験審査の承認通過を確認されましたら、下記事務局へご連絡ください。

「癌化学療法時の悪心嘔吐観察研究」事務局

FAX：092-801-2801

TEL：092-801-2845

医療機関名・科名	
試験責任者	
連絡担当者	
E-mail アドレス	
連　　絡　　先	TEL:　(　　)　　－ FAX:　(　　)　　－
事務担当者(経理)	(部署)　　(氏名)
連　　絡　　先	TEL:　(　　)　　－ FAX:　(　　)　　－
院内承認の通過状況	201　　年　　月　　日
	□:IRB　　□:倫理委員会　　□:不要
必要書類部数 (必須)	□　10部　　□　20部
送付先住所	

事務局受取日　20　　年　　月　　日