**認定臨床研究審査委員会への定期報告施行通知書**

|  |
| --- |
| 診療科長 |
| 　　印 |

※受付日

※受付番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　      年   月    日

山形県立中央病院　院長　殿

　　　　　　　　　　　　　 申請者

所　属　     　職　名

氏　名      　　　　　印

　     年     月     日に実施承認された下記臨床研究の定期報告が認定臨床研究

審査委員会へ報告されました

1.　研究課題名

2.　添付資料（ 提出する資料を☒としてください ）

[ ] 　認定臨床研究審査委員会への定期報告書

[ ] 　厚生局への定期報告書

[ ] 　認定臨床研究審査委員会の審査結果通知書

　[ ] 　その他（     ）