

研究番号		
区 分	<input type="checkbox"/> 医療介入を伴う研究	<input type="checkbox"/> 看護ケア研究
	<input type="checkbox"/> 試料等を用いる観察研究	
	<input type="checkbox"/> その他 ( )	

年 月 日

## 事前審査意見等回答書

倫理審査委員長 様

申請者 \_\_\_\_\_

受付番号

申請区分 新規

研究課題名

研究責任者名

上記に係わる研究計画等につき、事前審査意見等の回答を下記のとおり報告します。

意見・質問 等 に対 する回答	
-----------------------	--