様式16号

　　　　 　（受付番号 － ）

研究 （ 中 止 ・ 変 更 ） 報 告 書

　 令和　　年　　月　　日

　九州労災病院院長 殿

　研究倫理委員会委員長　殿

申請者

職名

氏名　　　 印

所属長名 印

　　　生命科学・医学研究（中止・変更）について、下記のとおり報告します。

　　　 記

１　課題名

２　責任医師　　　　　　　職名　　　　　　　　 　氏名

３　生命科学・医学研究の中止、又は変更の内容

４　生命科学・医学研究の中止、又は変更の理由

注意事項

申請者が所属長である場合は、所属長名を省略することができる。