様式8号　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※（受付番号　　－　　）

研 究 計 画 変　更　申　請　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　九州労災病院長　殿

研究倫理委員会委員長 殿

　　　　　　　　　　　　　　申請者

所　属

職　名

氏　名　　　　　　　　　　印

下記のとおり過去に承認になった生命科学・医学系研究等計画の変更を申請します。

記

１　過去に承認になった研究課題名等

　　受付　番号：　　－

　　課　題　名：

　　承認年月日：　令和　　年　　月　　日

２　変更・追加の種類（変更箇所の□にチェックをし、該当箇所のみ記載）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更・追加後 |
| □研究者等 |  |  |
| □研究期間 |  |  |
| □実施場所 |  |  |
| □個人情報管理責任者 |  |  |
| □その他 |  |  |

３　変更・追加の理由

４　変更・追加によって生じる問題とその対応

５　変更の始期　　令和　　年　　月　　日～

　＜注意事項等＞

１　研究内容が変更になるときは，オプトアウトを添付してください。

２　大幅な変更などの場合は申請書を用いて新たな計画としての申請を行ってください。

３　枠内は必要に応じて大きさを変更してください。

４　当院倫理委員会にて審査を付議した研究の場合、変更申請に際してヒアリング（説明）が必要となりますので、九州労災病院倫理委員会に出席出来るよう日程を調整してください。（おって、事務局より細時間を連絡します）