

|                |  |
|----------------|--|
| 受付番号<br>(秋薬記入) |  |
|----------------|--|

(研究責任者→研究機関の長→秋田県薬剤師会→研究倫理審査委員会)

(西暦) 年 月 日

## 研究終了(中止)報告書

研究機関の長 様

秋田県薬剤師会 研究倫理審査委員会委員長 様

申請者(研究責任者)

所属 :

職名 :

氏名 :

印

|   |
|---|
| 区分: <input type="checkbox"/> 研究終了 <input type="checkbox"/> 研究中止 |
| 1. 倫理審査報告書 承認番号   |
| 2. 研究題名   |
| 3. 研究責任者(研究機関名、職名、氏名)   |
| 4. 分担研究者(研究機関名、職名、氏名)   |
| 5. 研究期間<br>(西暦) 年 月 日 ~ (西暦) 年 月 日                              |
| 6. 研究対象者数   |
| 7. 研究結果等<br>(1) 研究結果<br><br>(2) 有害事象<br><br>(3) その他             |
| 8. 中止理由   |
| 9. その他  |