研究実施許可願

（施設名）

（施設長）　　　殿

（研究責任者の所属）＊

（氏名）＊

＊附属病院長宛の許可願で研究責任者が大学院生の場合には指導教員が申請する

　（研究責任者の所属・氏名）が、（施設名）において研究（課題「（課題名）」）を行うことについて、許可を申請いたします。

　なお、本研究の実施については、島根大学看護研究倫理委員会の承認（令和○年○月○日通知）を得ております。

研究実施許可書

（研究者）　　　宛

　（施設名）において研究（課題「（課題名）」）を行うことを許可します。

令和 　年 　月 　日

（施設名）・（職名）＊

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（署名）

＊附属病院の場合には、島根大学医学部附属病院・病院長となる