西暦     年     月     日

その他の倫理的事項に関する審査依頼書

島根大学

医学部長　殿

研究責任者

所属（担当）

職　名

氏　名

下記の倫理的事項に関する審査を依頼いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請の詳細※資料を添付してもよい | 　      |