

整理番号	
------	--

西暦 年 月 日

事前審査申込書

広島大学病院長 殿

自ら試験を実施する者
(名称)
(氏名) 印

下記の受託臨床研究について、事前審査を申し込みます。

治験責任医師名	課 題 名

添付資料

実施計画書	作成年月日 () 版数	部
	別冊 治験実施体制 作成年月日 () 版数	部
同意説明文書・同意書・同意撤回書	作成年月日 () 版数	部
合意書 (写し)		部
確認書		部
治験の費用に関する事項について	作成年月日 ()	部
治験参加カード	作成年月日 () 版数	部
補償制度の概要	作成年月日 () 版数	部