     年     月     日

国立大学法人東北大学

東北大学大学院医学系研究科長　殿

東北大学病院長　殿

研究機関名：

研究機関の長名：      （公印省略）

**倫理審査依頼書**

以下の実施計画について、貴学の倫理委員会へ審査を依頼いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| **研究課題名** |  |
| **申請区分** | 新規  再審査（前回受付番号：      ）  承認課題の継続（前回受付番号：      ） |
| **適用倫理指針** | 人を対象とする医学系研究に関する倫理指針  ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針  その他（       ） |
| **本研究での東北大学の位置づけ** | 関係なし  関係あり　→東北大学が総括施設の共同研究  その他（       ）  東北大学関係者の情報  氏名：  所属・職名： |
| **当研究機関の研究責任者に関する情報** | 氏名：  所属・職名：  住所：  電話：      e-mail： |
| **担当者連絡先**  **（事務担当研究者）** | 氏名：  所属・職名：  住所：  電話：      e-mail： |
| **依頼理由**  **（複数選択可）** | 自機関に倫理審査委員会がない  多機関共同研究として中央審査を依頼したい（ 総括　 分担）  その他（       ） |
| **自機関外へ倫理審査依頼が可能としている規定の有無** | あり  なし |
| **添付書類** | 研究計画書  説明同意文書  その他（       ）  ※審査時には、上記の他、研究機関要件確認書や「国立大学法人東北大学人を対象とする医学系研究に関する倫理申請手順書」に規定する書類の提出が必要 |
| **備考** |  |

※2枚にわたるときは両面印刷で提出してください。