（別紙様式１）

研 究 倫 理 審 査 （初回・再・変更）申 請 書

平成 年 月 日

公益社団法人鹿児島県看護協会

研究倫理委員会委員長　　殿

申請者

職 名

氏　名　　　　　　　　　 ㊞

＊受付番号（　　 ）

|  |
| --- |
| １審査対象 公表計画 |
| ２研究テーマ |
| ３研究者代表名 |
| ４分担（協力）研究者名 |
| ５研究等の概要  ６研究等における倫理的配慮について |

注意事項 １）審査対象となる研究計画書又は公表計画書については、そのコピーを添付してくだい。

2) ＊印欄は記入しないこと。