（西暦）　　　年　　月　　日

人を対象とする研究（終了・中止）報告書

摂南大学長　様

申　請　者

所　属

職　名

氏 名　　　　　　　　　　　印

承認番号

|  |  |
| --- | --- |
| 上長印 |  |
| 1　研究課題名： | | |
| 2　研究責任者：所属　　　　　　　　職名　　　　　　　　氏名 | | |
| 3　研究者分担者：所属　　　　　　　　職名　　　　　　　　氏名 | | |
| 4 研究期間：　　　　年　　月　　日　から　　　　　年　　月　　日 | | |
| 5 研究で使用した試料の種類及びその数：    6 研究中止の場合はその理由：    7 有害事象発生の有・無（有の場合、具体的に記述して下さい。）：  8 研究の学会報告および論文発表等について：  9 その他 | | |