

様式 7

平成 年 月 日

## 研究倫理実施計画変更審査結果通知

申請者（実施責任者）

所属

職名

氏名 様

市立三次中央病院長 印

平成 年 月 日付けで承認された下記の研究課題について、書面審査をした結果、計画を変更することを承認しましたので通知します。

変更届出日：平成 年 月 日

課 題 名：

変 更 内 容：