西暦　　　年　　月　　日

人を対象とする医学系研究(疫学・臨床)中止・終了報告書

一般社団法人日本歯内療法学会

倫理審査委員会委員長　殿

研究責任者

所属

氏名　　　　　　　　　　　　印

　　研究課題名　：

　　承認番号：　　　　　　　　　　　　　承認日：西暦　　　　　年　　月　　日

　　標記研究を西暦　　　年　　月　　日に中止(終了)しましたので報告します。

　　**□**中止

　　理由を記載してください。

　**□**終了

　　研究成果報告書（様式任意）を添付すること。（論文、研究内容を発表した学会の抄録等の添付でも可）