**様式１**

西暦　　　　年　　月　　日

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

申請者（医療施設及び研究機関の長）

所属

氏名　　　　　　　　　　　　印

**倫理審査申請書（新規・変更）**

下記について、倫理審査を申請します。

記

|  |
| --- |
| １．研究課題名 |
| ２．研究責任者の所属・氏名所属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職名　　　　　　氏名 |
| ３．研究の目的および研究計画の概要 |
| ４．研究実施に当たっての倫理上の問題点 |
| ５．主な実施場所　：　　　　実施期間　：　　　　承認後　～西暦　　　　年　　月　　日（解析期間含む） |

備考　１．（新規・変更）：いずれかに○をつけること

　　　２．審査対象となる研究計画書（様式２）を添付すること

　　　３．用紙の大きさはＡ４とすること

　　　４．研究計画変更の場合は、上記１～５の変更内容および理由を記入するとともに、

　　　　　変更後の研究計画書（様式２）および変更前と後の対比表を作成し提出するこ

　　と。なお、変更対比表は規定の様式を使用すること