特定臨床研究等様式 09 号

【記載例】

書類作成日をご記入ください。

西暦 20xx 年 xx 月 xx 日

緊急な審査申請書

国立大学法人愛媛大学
臨床研究審査委員会　殿

機関・所属：愛媛大学医学部附属病院・〇〇〇科
統括管理者：〇〇〇　〇〇

下記の臨床研究において、以下のとおり申請いたします。

記

整理番号[注1)]	xxxxxxxx
研究課題名	〇〇〇