様式第10号（第18条関係）

研究倫理審査証明書交付願

　　年　　月　　日提出

青森県立保健大学学長　殿

所　　属

職・氏名　　　　　　　　　　　　　 印

下記の研究に係る研究倫理委員会の審査に関する証明が必要なので、証明書の交付を願います。

記

１　研究の名称

２　研究責任者（所属・職・氏名）

３　承認番号及び年月日

※　不明の場合は、承認を受けた年度を記載してください。