様式第２号（第９条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 | ※ |

　※記入しないこと。

研究実施承認申請書

年　　月　　日提出

青森県立保健大学学長　殿

研究責任者

　所　　属

　職・氏名　　　 印

下記の研究の実施について申請いたします。

記

１　研究の名称

２　研究代表者

３　倫理審査委員会の名称

４　審査結果通知日

５　承認番号

※　研究責任者が記載し、３の倫理審査委員会の審査結果通知書及び研究実施計画書など承認時の倫理委員会への提出資料一式を添付してください。