　　別紙様式3

実施許可申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　（倫理審査申請書も提出する場合

は日付の記載不要）

千葉大学真菌医学研究センター長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 研究責任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属

職　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

受付番号（承認番号）

|  |  |
| --- | --- |
| 申請区分 | * 新規　　□　変更　　※該当する方をチェックする |
| 研究題目 |  |
| 倫理審査委員会名 |  |
| 倫理審査委員会の回答日 | 令和　　年　　月　　日  ※千葉大学真菌医学研究センター倫理審査委員会以外の審査を受けた場合のみ、記載すること。 |
| 研究期間 | 令和　　年　　月　　日　　から　　令和　　年　　月　　日 |
| 研究代表機関情報 | 機関名  研究代表者名 |

※**千葉大学真菌医学研究センター倫理審査委員会以外の審査を受けた場合は**、併せて

①倫理審査委員会の審査結果通知の写し

②倫理審査委員会に提出した資料

③研究責任者・分担者リスト（千葉大学分のみ提出）

④倫理審査の過程がわかる書類（倫理審査委員会での指摘事項、迅速審査の有無等の情報）

⑤倫理審査委員会委員の出欠情報がわかる書類

を提出すること。