|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 別記様式第５号 | 整理番号 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　西暦　　　　年　　月　　日

届出外変更通知書

名古屋大学臨床研究審査委員会委員長　殿

研究責任（代表）医師

（医療機関名）

（所属・職名）

（氏名）

下記の臨床研究において、以下のとおり届出外情報の変更を行ったので、通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 実施計画番号（jRCT番号） |   |
| 研究名称 |  |
| 変更内容 | □ データマネジメント担当機関□ データマネジメント担当責任者□ モニタリング担当機関□ モニタリング担当責任者□ 監査担当機関□ 監査担当責任者□ 研究・開発計画支援担当機関□ 研究・開発計画支援担当者□ 調整・管理実務担当機関□ 調整・管理実務担当者□ 研究に関する問合わせ先（共同研究機関のみ） |
| 添付資料 |  |

注）本書式は研究責任（代表）医師が作成し、名古屋大学臨床研究審査委員会事務局に提出する。