作成日202X年　　月　　日

国立精神・神経医療研究センター倫理委員会　殿

【研究代表者】

|  |  |
| --- | --- |
| 機関名： | 国立精神神経医療研究センター |
| 所属・職名： | 〇〇研究所　○○部　室長 |
| 氏名： | 倫理　一郎 |

**倫理審査依頼書**

以下の研究計画について貴センターの倫理委員会に多機関共同研究として一括審査を依頼いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| **研究課題名** | 〇〇〇研究 |
| **申請区分** | [ ] 　新規 |
| [ ] 　変更　[ ] 　その他（　　　　　　　） |
| **適用となる倫理指針** | [ ] 　人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針 |
| [ ] 　その他（　　　） |
| **研究代表者に****関する情報** | 氏名：倫理　一郎 |
| 機関名・所属：国立精神・神経医療研究センター〇〇研究所　○○部 |
| 住所：○○都▲▲市〇〇〇1-1-１ |
| 連絡先（メール）：taroutanaka@sinkei.jp |
| **連絡担当者****（研究事務局担当者）**※研究内容以外にかかる、一括審査の申請手続き上に関する連絡をさせていただくことがございます。 | 氏名：神経　次郎 |
| 機関名・所属：XXX病院　○○○○部 |
| 連絡先（メール）：jirousuzuki@sinkei.jp |
| **備考** |  |

別紙１　　　※機関数に合わせ行を追加してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 主機関 | **研究機関名** | **研究責任者名** |
| １ | ◎ | 国立研究開発法人　国立精神神経医療研究センター | 倫理　一郎 |
| ２ |  | 学校法人〇〇医科大学 | 精神　太郎 |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |

注）

※一括審査依頼をする機関のみ記載してください。自機関で審査を行う研究機関の研究責任者は別紙には記載しないでください。