西暦　　　　　年　　月　　日

治験等に係る説明会等の参加の申請願

国立研究開発法人国立精神・神経医療研究センター　理事長　殿

申請者（責任医師/責任医師候補）

（所属）

（氏名）　　　　　　　　　　　印

　標記について、下記のとおり申請しますのでご承認頂きますようお願い致します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 依頼者 |  | |
| 研究課題名  （開始予定時期） | （　　　　年　　月頃） | |
| 申請内容 | （説明会名）への参加 | |
| 参加者 |  |
| 開催日時 | 年　　月　　日　　時から　　時まで |
| 開催場所 |  |
| 目的・内容 |  |
| 申請理由 |  | |

このページは印刷不要です。

【 治験等に係る説明会等の参加の申請願作成時の注意事項 】

申請願（様式10）　申請者（責任医師/責任医師候補）→理事長

1. 参加者の所属に限らず、「申請願」の宛先は理事長、申請者は責任医師または責任医師候補として下さい。
2. 治験等の受託研究契約書締結前の場合は、研究課題名欄に、研究開始予定時期を記載して下さい。
3. 申請内容には、説明会等の参加者及び概要（開催日時、開催場所、目的・内容）を記載して下さい。WEB開催の場合は、開催場所の代わりに開催方式及び使用システムを記載して下さい。
4. 申請理由には、説明会等への参加理由を記載して下さい。