年　　月　　日

**臨床研究実施許可に関する必要資料不提出理由書**

長崎大学病院長　殿

|  |
| --- |
| 研究代表者 |
| 　施設名: |  |
| 　所属: |  |
| 　氏名: |  |
| 委員会名 |
| 　  |

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 |  |

臨床研究実施許可に際して必要となる、倫理審査委員会での一括審査承認に関する資料について、下記のとおり提出できません。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 承認資料 | 作成年月日 | 版表示 | 提供出来ない理由 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※ 作成日、版表示の記載がない場合は「なし」と記載