研究実施許可申請書

＜研究機関の長＞

公益社団法人

日本口腔インプラント学会　理事長　殿

20　　年　　月　　日

＜研究責任者＞

所属機関：

役　職：

氏　名：

メールアドレス：

下記、ヒトを対象とする生命・医学系研究実施の許可をお願いいたしたく、審査結果通知書ならびに倫理審査申請に関わる書類一式を添付して申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 |  |
| 研究区分 | □ 研　究□ 症例報告□ 臨床の工夫 |
| 承認を得た倫理審査委員会 | 公益社団法人 日本口腔インプラント学会 医学倫理審査委員会 |
| 委員会の承認日 | 　20　　年　　月　　日　（承認番号：　　　　　　　　） |
| 備考 |  |

記

以上

研究実施許可書

20　　年　　月　　日

＜研究責任者＞

氏名：　　　　　　　　　　　　殿

上記の申請のあった研究について、実施を許可いたします。

＜研究機関の長＞

公益社団法人

日本口腔インプラント学会　理事長