研　究　計　画　変　更　申　請　書

年　　　月　　　日　提出

大東文化大学

人を対象とする生命科学・医学系研究

倫理審査委員会　委員長　　殿

研究責任者の氏名等

所属：

職位等：

氏名：

連絡先（携帯電話）：

メールアドレス：

大東文化大学人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理規程第１７条第１項に基づいて、

下記の通り研究計画の変更を申請いたします。

記

１．研究課題名　：

２．研究責任者名：

３．判定番号　　：

４．変更内容およびその理由

　（１）変更内容

　（２）理由

＊添付書類

　①申請時提出書類のうち変更が生じた箇所を朱字＋下線にて表記すること。

②提出にあたっては、本様式とともに修正した書類も含めて申請書類一式を整えて再提出すること。