

観察研究倫理審査依頼書

九州大学医系地区部局観察研究倫理審査委員会委員長 殿

研究責任者 所属機関
(依頼者) 部署・職
氏名

下記について、貴委員会へ審査を依頼します。

Table with 2 columns: Field Name and Content. Fields include: 研究課題名 (20歳未満に発症する血液疾患と小児がんに関する疫学研究), 研究代表者 (一般社団法人日本小児血液・がん学会・理事長 / 九州大学大学院医学研究院成長発達医学分野・教授・大賀 正一), 申請区分 (変更), 依頼理由 (多機関共同研究), 依頼者の役割 (情報の収集), 依頼に係る連絡担当者 (所属・職・氏名, 電話番号, メールアドレス), 特記事項.

◆研究代表者として依頼する場合は、本委員会が定める倫理審査申請書類一式を添付ください。

【機関要件確認】

Table with 2 columns: 要件 (Requirements) and 研究責任者による確認 (Confirmation by Researcher). Rows include: 研究者等の基本的責務, 研究機関の長の責務等, 手順書の整備, 同意取得の方法, 個人情報保護の方法, 試料・情報の保管管理, 利益相反の適切な管理.