20 年　　　月　　　日

**研究実施計画書等修正報告書**

公益財団法人健康予防医学財団

倫理審査委員会　委員長　殿

申請者（研究責任者（研究代表者））

所属：

職名：

氏名：

　　　　　　年　　　　月　　　日に「条件付き承認」と通知された課題について、指摘箇所を下記の通りに変更したので申請致します。

|  |  |
| --- | --- |
| 1.研究課題名 |  |
| 2.指摘内容 |  |
| 3.変更内容 |  |
| 4.添付資料 | □　実施計画書及び新旧対照表□　ケースカード及び新旧対照表□　説明文書及び新旧対照表□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 5.備考 |  |