20 年　　　月　　　日

**研究（終了・中止）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：

貴倫理審査委員会で承認された臨床研究を（終了・中止）しましたので報告致します。

|  |  |
| --- | --- |
| 1.研究課題名 |  |
| 2.研究期間 | 年　　　　月　　　　　日　　～　　　　　　　　年　　　　月　　　　　日 |
| 3.承認年月日 | 年　　　　　月　　　　　　日 |
| 4.研究の結果 |  |
| 5.（中止の場合）その理由 |  |
| 6.備考 |  |