西暦　　　　年　　月　　日

治験に関する変更報告書

治験審査委員会

特定非営利活動法人臨床研究の倫理を考える会

治験審査委員会　委員長　殿

実施医療機関の長

（実施医療機関名）（長の職名）

下記の治験において、以下のとおり変更したく、報告いたします。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被験薬の化学名  又は識別記号 | |  | | 治験実施計画書番号 |  | |
| 治験課題名 | |  | | | | |
| 変更文書等 | |  | | | | |
| 変更内容 | 変更事項 | 変更前 | 変更後 | | | 変更理由 |
|  |  |  | | |  |
| 添付資料 | |  | | | | |
| 実施医療機関の  担当者連絡先 | | 氏名：　　　　　　　　　所属：  TEL：　　　　　　FAX:　　　　　　Email： | | | | |

西暦　　　　年　　月　　日

実施医療機関の長

（実施医療機関名）（長の職名）殿

依頼のあった治験に関する報告事項について、上記のとおり報告しましたので通知いたします。（報告した治験審査委員会の開催日：西暦　　　　年　　月　　日）

治験審査委員会

特定非営利活動法人臨床研究の倫理を考える会治験審査委員会

東京都千代田区一番町13番地2

馬杉　則彦