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。

治験審査委員会

委員長　馬杉　則彦