（様式４）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成     年     月     日

研究倫理審査再申請書

日本ストーマ・排泄リハビリテーション学会

研究倫理審査委員会委員長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者名　　

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会員番号　　

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 e-mail 　　

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　研究責任者名　　

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属機関名

下記のとおり、貴学会の研究倫理審査委員会における審査を再申請いたします。

記

１.　研究題目

２.　前審査結果の通知日および研究番号

３.　前審査の判定　　※ 該当する項目に×︎をつけてください。

　承　認

　不承認

　条件付承認

　非該当

　要再申請

（変更の勧告）

４. 本学会以外の承認（機関名、研究番号等）

　　※ JSSCR以外で研究倫理審査の申請を行い、既に承認を得ている場合に、承認を得た委員会の機関名と研究番号等

　　　 の認証番号を記載してください。

５.　再申請の理由

|  |  |
| --- | --- |
| （以下、学会使用欄です。） | |
| 研究番号 |  |
| 受付年月日 |  |
| 再通知日 |  |