（様式１１）

西暦　　　年　 　月　 　日

一般社団法人日本総合健診医学会　理事長　殿

研究機関名：

研究責任者名：

**研究計画等変更申請書**

下記の研究において、以下のとおり変更したく、申請いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事務局発行  受付番号 | |  | |
| 研究課題名 | |  | |
| 研究責任者 | | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会員番号：  所属：  職名： | |
| 変更文書等 | | □研究計画書（様式3）　　　□利益相反（COI）自己申告書（様式4）  □説明文および同意書　　　□オプトアウト文書  □その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 変更事項 | | □研究責任者の職名変更  □研究期間の延長  □妥当な理由のある研究対象者及び試料等の数の追加  □研究者等の追加、変更  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 変更内容 | 変更前 | |  |
| 変更後 | |  |
| 変更理由 | |  |
| 添付書類 | □研究計画書（様式3）　　　□利益相反（COI）自己申告書（様式4）  □説明文および同意書　　　□オプトアウト文書  □その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 備考 |  | | |

注　該当すべき項目を■とすること。

※お預かりした個人情報は、当学会の個人情報取扱規定で定められている利用目的以外では使用いたしません。