|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 統一書式14 | 整理番号 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　西暦○○○○年○○月○○日

軽微変更通知書

認定臨床研究審査委員会

三重大学医学部附属病院臨床研究審査委員長　殿

研究責任（代表）医師

（医療機関名）○○○○○○○○○○

（所属・職名）○○○○○○○○○○

（氏名）○○○○○○○○

※提出時、蛍光マーカー、朱書きコメントは削除してください

下記の臨床研究において、以下のとおり軽微な変更を行ったので、通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 実施計画番号  （jRCT番号） | jRCTs○○○○○○○○○ |
| 研究名称 | ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ |
| 変更内容\*1 | ○○○○○○○○○○○○○○○○ |
| 添付資料 | ○○○○○○○○○○○○○○○○  ※ある場合記入 |

\*1：「変更内容」は、「別紙のとおり」と記載の上、別紙や実施計画事項軽微変更届書（省令様式第３）の内容を添付して差し支えない。

注）本書式は研究責任（代表）医師が作成し、認定臨床研究審査委員会 委員長に提出する。