（様式５）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　月　　日

研究計画変更申請書

日本ストーマ・排泄リハビリテーション学会理事長　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

貴委員会で承認された研究について、下記のとおり研究計画を変更したいので、変更後の計画書を添えて審査を申請いたします。

記

１.　研究題目

２.　承認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✔︎を入れてください。

　　　　□　承　認

□　不承認

□　条件付承認

□　非該当

　　　　□　修正後再審査

４. 本学会以外の承認（機関名、研究番号等）

　　※ 今回の研究計画の変更について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.　変更の内容および理由

　　※ 変更内容の詳細については、研究計画書（様式３）に記載して提出してください。

（以下、学会使用欄です。）

|  |  |
| --- | --- |
| 研究番号 |  |
| 受付年月日 |  |
| 再通知日 |  |

（注）用紙は必要に応じて追加してください。