令和　　年　　月　　日

　医学部附属病院長　 殿

研究責任（代表）医師所属

研究責任（代表）医師職名

研究責任（代表）医師氏名

特定臨床研究主要評価項目報告書の提出について

　標記のことについて、下記特定臨床研究の主要評価項目報告書を別添のとおり提出いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施計画番号  （jRCT番号） | 整理番号 | 研究課題名 |
|  |  |  |