

(JSHCT-PRC 様式1)

年 月 日

日本造血細胞移植学会臨床研究委員会
臨床試験計画評価委員長 殿

このたび、下記の臨床試験計画につき、

- 日本造血細胞移植学会ホームページ掲載臨床試験
- 日本造血細胞移植学会臨床研究委員会支援臨床試験

としての妥当性の審査をお願いいたします。

研究タイトル:

申請者氏名(自署):

申請者所属施設名:

申請者所属施設住所・連絡先:

提出書類

- 臨床研究プロトコルコンセプトシート (部)
- 臨床試験実施計画書 (部)
- 説明同意文書 (部)
- 申請者履歴書 (部)
- 関連文献・関連資料 (部)
- その他() (部)

本申請書は郵送または Fax で日本造血細胞移植学会 (JSHCT) 事務局宛に提出ください。
提出書類は JSHCT 事務局宛に 4 部複写して郵送または電子メールで送信してください。

提出先: JSHCT 事務局

〒461-0047 名古屋市東区大幸南 1 丁目 1-20

名古屋大学大幸医療センター内

TEL:052-719-1824 FAX:052-719-1824

E-Mail: jshct@med.nagoya-u.ac.jp