　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付番号：

（様式5）

（西暦）　　　　年　　　月　　　日

**倫理審査報告書**

研究責任者

　　　　　　　　　　　　　　　殿

一般社団法人山口県薬剤師会

倫理審査委員会

委員長

　　　　依頼のありました研究の倫理審査について、下記の結果となりました。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 承認番号 |  |
| 研究題名 |  |
| 申請者 |  |
| 審査結果 | 1. 承認  2. 不承認  3. 継続審査  4. 停止 (研究の継続には更なる説明が必要)  5. 中止 (研究の継続は適当でない)  6. 非該当 |
| 備考 |  |

以上

2021年7月1日初版