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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　西暦 　　年 　月 　日

軽微変更通知書

認定臨床研究審査委員会

高知大学医学部附属病院臨床研究審査委員会　委員長　殿

研究責任（代表）医師

（医療機関名）高知大学医学部附属病院

（所属・職名）

（氏名）

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 | 別紙のとおり |
| 添付資料 | 実施計画事項軽微変更届出書（様式第三）、実施計画（様式第一） |

\*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。