様式　3

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付番号

旭川市立大学及び旭川市立大学短期大学部並びに旭川市立大学大学院における

人間を対象とする研究再審査申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　下記のとおり研究倫理再審査を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1．研究課題名 |  |
| 2．研究責任者 | 所属　　　　　　　　　　　　氏名 |
| 3．委員会にて指摘された要修正点  （審査結果通知書受領日）　　　年　　月　　日 | |
| 4．修正内容  修正をしたうえで研究審査申請書（様式1）と各添付書類を再度提出のこと  （修正箇所を明示する） | |