別記様式第2号（第3条第2項及び第4条第1項関係）

臨床研究審査諾否通知書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　機関の長

　　　　　　　　　　　　　　　　　殿

　　審査区分：　一般審査

　　課 題 名：

　　受付番号：

　　申 請 日：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名古屋大学大学院医学系研究科長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○　○　○　○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名古屋大学医学部附属病院長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○　○　○　○

　貴機関から依頼された上記研究課題の審査について，下記のとおり決定しましたので，通知します。

記

　　　1．審査を承諾

　　　　　ethics@med.nagoya-u.ac.jp宛に申請書類を提出してください。

　　　2．審査を不承諾

以上