|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 統一書式６ | 整理番号 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　西暦　　　　年　　月　　日

軽微変更通知書

認定臨床研究審査委員会

地方独立行政法人大阪府立病院機構

医療センター臨床研究審査委員会　委員長　殿

統括管理者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名  （名　称） | 法人又は団体にあっては、  名称及び代表者の氏名 |
| 住　所 | 法人又は団体にあっては、  主たる事務所の所在地 |

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） |  |
| 研究名称 |  |
| 変更内容\*1 |  |
| 添付資料 |  |

\*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）本書式は統括管理者が作成し、認定臨床研究審査委員会 委員長に提出する。