西暦　　　　年　　月　　日

特定非営利活動法人

日本美容皮膚研究会

理事長　伊藤　正俊殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申し込み機関名

申し込み期間の長職名

|  |
| --- |
| **新規申込依頼書** |
| 研究課題名 |  |
| 研究責任医師 | 氏名 |
| 所属・職名 |
| 電話番号 |
| メールアドレス |
| 代表医療機関 | 医療機関名 |
| 電話番号 |
| メールアドレス |
| 他研究施設名 |
| 担当者 | 氏名 |
| 所属・職名 |
| 電話番号 |
| メールアドレス |
| 研究に関する問合せ先　□研究責任医師　□担当者 |
| 試験の種類 | □第Ⅰ相　□第Ⅱ相　□第Ⅲ相　□第Ⅳ相　□その他の介入研究　□観察研究　□メタアナリシス　□疾患登録　□未定　□その他 |
| 試験のレベル | □医師主導臨床研究（倫理指針）　□臨床研究法　□医師主導臨床研究（ICH-GCP）　□医師主導治験　□企業治験　□未定　□その他 |