**様式１**提出日　　　年　　月　　日

**研究倫理審査申請書**

有床義歯学会倫理委員会　委員長　殿

貴委員会に下記研究について実施の申請をすることを承認します．

申告者（研究責任者）所属

職名

氏名

e-mail

所属長　職名

氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.研究課題名 |  |  |
| 2.研究類型 | □ 観察研究　（侵襲無　・軽微な侵襲　・侵襲有）  □ 介入研究　（侵襲無　・軽微な侵襲　・侵襲有）  □ 症例報告  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 3.報告の種類 | □新規申請  □変更申請  □実施状況報告  □重篤な有害事象等に関する報告  □終了報告  その他（ |
| 3.医療の区分 | * 通常の診療における医療行為   ＊通常の診療を超える医療行為は，本学会倫理委員会で審査しない． |

確認事項１.e-mailは，パソコンのメールアドレスを記載する．

確認事項２.所属長がいない場合は，申告者の氏名を記載する．

確認事項３．研究課題は，40文字以内とし原則的に略号を用いない．

確認事項４.該当する項目□にレ点をする．