



# Application for Approval of Human Subjects Research 人対象研究審査申請書

Committee Report Date 委員会答申日		Approval Date 承認日	
Reference # 受付番号	*provided by Research Safety Section for new applications 新規申請書の場合受付番号は研究安全セクションで記載		
Date Received 受付日			
Human Subjects Research Officer, Signature/Seal 人対象研究管理責任者			
Personal Information Officer, Signature/Seal 人対象研究個人情報管理者			
Research Safety Section Leader, Signature/Seal 研究安全セクションリーダー			

Date of Application 申請日: Month Date, Year

To: Provost  
プロボースト 殿

I would like to file an application for approval to conduct human subjects research, in accordance with the provisions of Paragraph 1, Article 12 of Human Subjects Research Rules, as stated below.

人を対象とする研究に関する規程第12条第1項の規定に基づき、下記のとおり人対象研究審査を申請します。

Lead Investigator 研究責任者

---

Name(Print) 氏名

---

Signature/Seal 署名

Phone# :  
電話番号

---

(e-mail) :

Faculty 教員名

---

Name(Print) 氏名

---

Signature/Seal 署名

Protocol Title:  
研究課題名

Name of Unit :  
ユニット名

Scheduled Research Duration: Month Date, Year >>> Month Date, Year  
研究実施期間 から まで

\*Generally, each approved Protocol shall be valid until March 31<sup>st</sup>, three years after the date of approval.

承認された計画は、原則として承認された日から3年を経過した後の最初の3月31日まで有効である。

**1. Request for a Closed Meeting 非公開会議を希望するか否か**

Yes (はい)  No (いいえ)

If yes, provide reasons. 「はい」にチェックした場合、その理由を記述。

Please attach Research Plan (Form 2)

研究計画（様式2）を添付の上、提出して下さい。

以上