



## Human Subjects Research Completion Report 人対象研究終了報告書

Reference # 受付番号	
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 report completion of the study in accordance with the provisions of Paragraph 7, 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7項の規定に基づき、下記のとおり人対象研究終了を報告します。

Lead Investigator 研究責任者

---

Name(Print) 氏名

---

Signature/Seal 署名

---

Phone# :  
電話番号

---

(e-mail) :  
メールアドレス

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

1. Outline of the initial research plan 初期の研究計画の概要

2. Study duration 研究実施期間

3. Actual number of participating human subjects 実際に研究に参加した被験者数。

4. Summary of conducted research 実際に実施された研究の概要

5. Problem(s) during implementation 研究実施中の問題点

6. Research outcome and significance 研究結果と研究の意義

以上