

(様式4)

年 月 日

審 査 結 果 通 知 書

申請者氏名 殿

愛知県医療療育総合センター総長

受付年月日 年 月 日

受付番号 第 号

課 題 名

先に申請のあった上記の件については、 年 月 日の

〔 倫理審査委員会
予備審査委員会 〕

において審査した結果、次のとおり判定したので通知する。

記

判 定	承 認	不承認	非該当
	判 定 の 理 由		