

西暦 2018 年 04 月 24 日

変更申請書

国立大学法人 大阪大学医学部附属病院長 殿

研究責任者

診療科（部）名：呼吸器外科

職名：教授

氏名：奥村明之進

下記について審査を申し込みます。

記

課 題 名	胸腺上皮性腫瘍の前方視的データベース研究		
研 究 の 種 類	<input checked="" type="checkbox"/> 介入なし <input type="checkbox"/> 介入あり（適応内） <input type="checkbox"/> 介入あり（適応外・未承認） <input type="checkbox"/> その他		
変更・追加の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 研究責任者の変更 <input checked="" type="checkbox"/> 研究分担者の変更・追加 <input type="checkbox"/> 研究協力者の変更・追加 <input type="checkbox"/> 研究実施予定期間の変更 () <input type="checkbox"/> 研究実施場所の変更・追加 <input type="checkbox"/> 目標症例数の変更 <input type="checkbox"/> その他の変更		
添 付 資 料	<input checked="" type="checkbox"/> 研究計画書 <input checked="" type="checkbox"/> プロトコール（実施計画書） <input checked="" type="checkbox"/> 説明文書 <input checked="" type="checkbox"/> 同意書 <input checked="" type="checkbox"/> 同意撤回書 <input type="checkbox"/> 添付文書（市販薬を使用する場合） <input type="checkbox"/> その他添付資料		
備 考	いろいろご迷惑をおかけいたしました。再入力しております。よろしくお願いいたします。		
変 更 箇 所 一 覧			
変更箇所	変更前	変更後	変更理由
様式2 分担者	新谷、舟木、神崎、大瀬、南	狩野追加 内科先生追加	異動のため 内科も登録するため
様式2 責任者	奥村	新谷	異動のため
計画書、説明書	Ver2.1	Ver2.2	変更のため

計画書 代表者、問い合わせ先	奥村	新谷	異動のため 新谷のみへ
説明書 代表者	奥村	新谷	異動のため
説明書 16	臨床研究責任医師 奥村	臨床研究責任医師 新谷	異動のため