

西暦 年 月 日

倫理審査委員会の見解について

(医療機関名)

(宛先の医師名)

名 称：札幌市医師会倫理審査委員会

所在地：札幌市中央区大通西19丁目

倫理審査委員会委員長

㊞

倫理審査委員会において、「(臨床研究課題名)」の実施計画の申請に関し、提出された資料を基に検討した結果について、本書をもって通知いたします。

- 人を対象とする医学系研究に関する倫理指針に抵触しない
- その他（詳細は、備考を参照）

備 考

以上