様式6

（西暦）　　 年 月 日

研究倫理審査結果通知書

(研究責任者)　 様

一般社団法人三重県薬剤師会

会長 　　　　　　　　　　印

（西暦）　　　年　　月　　日付けで依頼のありました研究の倫理審査の結果については下記のとおりです。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 |  | 管理番号 |  |
| 研究題名 |  | | |
| 審査結果 |  | | |
| 備　　考 |  | | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　一般社団法人三重県薬剤師会　薬事情報センター

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒514-0002　三重県津市島崎町311

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　059-228-5995

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX　059-225-4728

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail　my-di@jasmine.ocn.ne.jp