|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | ＊受付番号 |  |
|  |  | ＊受付年月日 | 　 　年　　月　　日 |

実　施　計　画　変　更　書

　　２０２０年　　月　　日

鹿児島大学大学院医歯学総合研究科長　殿

本学の医学系研究（臨床・疫学）にあわせ、押印欄を省きました。

提出はメールで結構ですが、研究責任者でない方が提出の際には、研究責任者に必ず了承を得てご提出ください。

（メール提出の際CCでも結構です）

※印刷の際、このﾌｷﾀﾞｼは削除

研究責任（代表）者

（所属・職名）

氏　名

Ⅰ）[ ] 既存の資料(診療情報)の解析を行う。　[ ] 行わない。

　Ⅱ）[ ] 対象者への介入(治療介入)を行う。　　[ ] 行わない。

|  |  |
| --- | --- |
| 課題名 |  |
| 受付番号（承認日） | ※初回承認、変更承認すべてを記載する。(年月日) |
| 変更・追加の種類変更箇所の□に✓  | 変更理由（簡潔に） | 変更前 | 変更後 |
| [ ] 研究責任者 |  |  |  |
| [ ] 研究分担者（所属・職名の変更、追加及び削除） |  |  |  |
| [ ] 研究期間 |  |  |  |
| [ ] 研究対象期間 |  |  |  |
| [ ] 実施場所 |  |  |  |
| [ ] その他※研究内容の追加等はこちらに記載　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  |  |  |
|  |  |  |

**※計画の大幅な変更の場合、新たな計画として申請する。**

※前回承認時の書類一式（[ ] 研究計画書、[ ] 説明文書、[ ] 研究のお知らせ、[ ] 同意書、[ ] 同意撤回通知書、[ ] フローチャート、[ ] その他（　　　　）に変更内容を反映（変更箇所に朱書きアンダーライン）させて添付する。

**添付資料は□に✔記載例**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | ＊受付番号 |  |
|  |  | ＊受付年月日 | 　 　年　　月　　日 |

実　施　計　画　変　更　書

鹿児島大学大学院医歯学総合研究科長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　２０２１年　２月１５日

申請者（代表者）

所属・職名　医歯学総合研究科　○○講座

○○○○分野　講師

氏名　　○○　○○

Ⅰ） ☑既存の資料(診療情報)の解析を行う。　□行わない。

　Ⅱ） □対象者への介入(治療介入)を行う。　　☑行わない。

|  |  |
| --- | --- |
| 課題名 | ○○○○・・・・・ |
| 受付番号（承認日） | ※初回承認、変更承認すべてを記載する。156（2013.12.1）,244（2017.1.15） |
| 変更・追加の種類変更箇所の□に✓  | 変更理由（簡潔に） | 変更前 | 変更後 |
| ☑研究責任者 | 異動のため | 桜ヶ丘　太郎 | 研究科　花子 |
| ☑研究分担者（所属・職名の変更、追加及び削除） | 異動のため | 医歯学総合研究科　○○分野　助教（桜ヶ丘　次郎）削除：桜ヶ丘　梅子 | 医学部歯学部附属病院　○○科　助教（桜ヶ丘　次郎）追加：○○病院　桜ヶ丘太郎、何処鹿野大学　　　何野何某 |
| ☑研究期間 | 論文作成のため | 2018.3.31迄 | 2021.3.31迄 |
| ☑研究対象期間 | 研究対象を増やすため対象期間を延長する | 2017.12月末まで | 2018.12月末まで |
| ☑実施場所 | 何処鹿野大学何野何某を研究分担者に追加、そこで○○分析を実施する。 | 何処鹿野大学○○学部 | 何処鹿野大学○○学部 |
| ☑その他※研究内容の追加等はこちらに記載　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 分析方法の追加（○○のため） |  | ○○分析（何処鹿野大学で実施） |
| 主管機関申請書類差替え |  | 主管機関申請書類等差替え |

**※計画の大幅な変更の場合、新たな計画として申請する。**

※前回承認時の書類一式（[ ] 研究計画書、[ ] 説明文書、[ ] 研究のお知らせ、[ ] 同意書、[ ] 同意撤回通知書、[ ] フローチャート、[ ] その他（　　　　）に変更内容を反映（変更箇所に朱書きアンダーライン）させて添付する。

**添付資料は□に✔**