

(様式1)

【受付番号                   】

## 臨床教育・研究倫理審査申請書

令和   年   月   日

一般社団法人ソーシャルユニバーシティ  
代表理事                   殿

申請者（責任者）

所属

職名

氏名

④

ソーシャルユニバーシティ臨床教育・研究に関する倫理審査規程第9条の規定に基づき、下記の通り申請します。

記

1. 課 題 名	
2. 責 任 者	所属    職名    氏名
3. 分 担 者	所属    職名    氏名
4. 個人情報 管理責任者	所属    職名    氏名
5. 期 間	年 月 日～ 年 月 日
6. 教育・研究 の概要	