西暦     年     月     日

審査意見に対する回答書

島根大学医学部医学研究倫理委員会

委員長　殿

研究責任（代表）者/申請者

（機関）

（所属）

（職名）

（氏名）

西暦     年     月     日付の通知で指摘された事項について下記のとおり回答いたします。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究等管理番号 |       | 通知番号 |       | 研究の略称等 |       |
| 研究課題名／申請事項 |       |
| 指摘事項 |       |
| 回答 |       |
| 添付資料 |       |