

別紙様式1(第5条関係)

遺伝子解析研究実施審査申請書

受付番号 第 号  
平成 年 月 日提出

東京医科歯科大学難治疾患研究所  
遺伝子解析倫理審査委員会委員長 殿

申請者(研究責任者)

所属

職名

氏名

印

所属教授 氏名

印

1 研究課題

2 遺伝子解析研究責任者(研究所における遺伝子解析責任者)

氏 名	所 属 及 び 職 名

3 遺伝子解析研究実施者(研究所における遺伝子解析分担者)

氏 名	所 属 及 び 職 名

4 共同研究機関(試料採取機関について記載すること。予定を含む)

5 遺伝子解析研究実施場所(共同して遺伝子解析を行う機関はここに記載すること)

6 研究等の概要(実施計画書を別途作成し、参考資料を含めて、添付すること)

実施計画書の作成に当たっては、研究倫理関連指針を充分参照のこと。また、記載の要点については別紙を参照のこと。