|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 統一書式12 | 整理番号 |  |

西暦　XXXX年　XX月　XX日

終了通知書

認定臨床研究審査委員会

鹿児島大学臨床研究審査委員会　委員長　殿

統括管理者

所属機関名：鹿児島大学病院 / ○○株式会社（例）

所属・職名：○○科・○○ / ○○部・○○

氏　　　名：○○

住　　　所：鹿児島県鹿児島市桜ヶ丘8-35-1（例）

下記の臨床研究について以下のとおり終了しましたので意見を求めます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 実施計画番号  （jRCT番号） | jRCTsXXXXXXXXX |
| 研究名称 |  |
| 添付資料 | ■ 総括報告書  ■ 総括報告書の概要\*1  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 記録保管の期間 | 認定臨床研究審査委員会において保存中の資料につきましては、次に掲げる期間は保管をお願いします。   * 終了日（jRCTの公表日）より５年 * 前項以降（　　　年　　月　　日：理由　　　　　　　　　　　　） |

\*1：終了届書（通知別紙様式１）を添付する。

注）本書式は統括管理者が作成し、認定臨床研究審査委員会　委員長に提出する。