

様式第8号

## 臨床研究異議申立回答書

20 年 月 日

神戸薬科大学

学長

様

神戸薬科大学臨床研究倫理審査委員会

委員長

印

受付番号			
研究課題			
研究責任者	所属	職名	氏名

先に付託されました上記研究課題に係る異議申立につき、臨床研究倫理審査委員会で審査し、下記のとおり結論に至りましたので、その旨回答いたします。[なお、回答内容の詳細につきましては、別に添付いたしました回答書をご参照ください。]

### 記

1. 再審査の結論
2. 上記結論の理由 [なお、詳細につきましては、別に添付いたしました回答書をご参照ください。]