

静岡がんセンター共同・受託研究審査委員会審査申請書（1）

静岡県立静岡がんセンター総長 様

基本的には、契約書（案）
の内容を転記する。

静岡がんセンター 所属 再建形成外科 職名 科部長
主任研究者 氏名 ○○ ○○ 印

共同研究施設 所属 ○○大学 職名 形成外科部長
共同研究責任者 氏名 □□ □□ 印

1	研究課題名	・・・の危険因子解析に関する後ろ向き多施設共同研究		
2	研究の概要	○○○○を用いて、□□□□を測定し、△△△△の有無による、◇◇◇◇の特徴を評価する。		
3	研究の分担内容		研究項目	研究の実施機関
		1	研究計画策定及び研究資金の調達。	静岡がんセンター
		2	○○○○解析、○○○○登録、○○○○評価	静岡がんセンター
		3	検体の提供、標本の提出	○○大学
		4		
4	研究期間	西暦 2014 年 12 月 1 日 ～ 西暦 2016 年 12 月 31 日		
5	研究実施場所	<input checked="" type="checkbox"/> 静岡がんセンター 研究所 <input checked="" type="checkbox"/> 外部（ ○○大学 ）		
6	研究機関からの研究費用の受入	<input type="checkbox"/> 有（様式 2 の記載が必要） <input checked="" type="checkbox"/> 無		
7	その他			