様式5　Form 5

研究実施許可申請書

Research Start Request

yyyy-mm-dd

長崎大学熱帯医学研究所長　殿

所属 Department

職名 Position

研究責任者名 Nekken PI

共同研究機関として参加する多機関共同研究について代表機関の倫理審査委員会にて承認されましたので実施許可を申請いたします。

In the effort to start up the multi-institution project, our Lead Institution PI has successfully obtained approval from his/her ethics review committee. I now seek approval from the Nekken Dean to start up the research in-house.

|  |  |
| --- | --- |
| 承認番号等  Approval No. |  |
| 研究課題名  Title |  |
| 研究代表者名  Lead Institution PI | 所属 Institution & Dept：  職名 Position：　　　　　　　氏名 Name： |
| 倫理審査委員会名  Name of LI-PI’s Ethics Review Committee |  |
| 提出資料  Attached | 審査結果通知書（　　　年　　月　　日付）※必須  Judgement Notice issued by Lead Intuition (yyyy-mm-dd) ※Required |
| 倫理委員会提出資料一式　※必須  Full document package submitted for ethics review ※Required |
| 備考  Remarks |  |