（様式2-3）1/2

**国立研究開発法人医薬基盤・健康・栄養研究所**

**創薬資源研究プロジェクト ヒト組織バンク 御中**

**研究内容変更申請書**

令和　　　年　　　月　　　日

　 申請者 所属機関

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　創薬資源研究プロジェクト ヒト組織バンクより分譲された試料・情報を使用した研究について、下記の通り研究内容の変更を申請します。

**申請研究**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究課題 |  | |
| 研究実施予定期間 | 年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日 | |
| 研究責任者 | 氏名：  　TEL : FAX : | |
|  | 分譲日 | 年　　　月　　　日 |
| 分譲された  試料・情報 | | 資源番号・数量 |  |
|  | | 資源名 |  |

（様式2-3）2/2

**研究内容変更の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題 |  |
| 研究実施予定期間 | 年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日 |
| ヒトゲノム・遺伝子解析研究\* | １．実施する  ２．実施しない |
| （研究の目的、方法、計画について変更の概略を記入して下さい。） | |
| 必要添付資料 | １．研究機関の倫理審査委員会の承認書（写し） |

\*「人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針」で定義される「個人識別符号」に該当するゲノムデータの解析研究を申請の研究において実施するか否かを選択して下さい。

　　　　　　　　　（記入欄が足りない場合は別紙を使用して下さい。）