

承認番号	
区分	a. 通常審査 b. 迅速審査

年 月 日

慶應義塾大学薬学部 研究に関する報告書
(継続)

薬学部長 _____ 殿

申請者 (研究責任者)

所属・職位

氏名 (署名)

以下の内容が正確かつ完全に記載されていることを保証いたします

研究課題名	■ 継続	
	計画書コード () 年 月 日作成	
研究予定期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
報告期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
実績	予定例数	総計 例
	組み入れ例数	総計 例
	投薬例数	総計 例
実施状況	1) 当該研究に係る疾病等の発生の有無 <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り … 有りの場合：発生状況およびその後の経過を記載 ----- 発生状況およびその後の経過	
	2) 当該研究に係る倫理指針又は研究計画書に対する不適合の発生 <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り … 有りの場合：発生状況およびその後の経過を記載 ----- 発生状況およびその後の経過	
	3) 当該研究の実施状況	
	4) 利益相反管理の状況	