

様式 2

受付番号 20 -

研究倫理審査結果通知書

20 年 月 日

実施責任者 殿

以下の研究課題について審査した結果を通知します。

研究課題名：

判 定

- 非該当
- 承認
- 条件付き承認
- 変更の勧告
- 不承認
- 再審査

承認に対する条件，勧告すべき変更点，不承認の理由等：

公益社団法人日本小児歯科学会
理事長