**「人を対象とする生命科学・医学系研究」終了報告書**

２０　　年　　月　　日

　日本女子大学長　殿

研究責任者

所属・職名

氏名　　　 　　　　　　　　　　　 印

下記のとおり研究を（ 終了 ・ 中止 ・ 中断 ）しましたので、報告いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課題番号 |  | 臨床研究登録ＩＤ  （該当の場合のみ記入） |  |
| 研究課題名 |  | | |
| 研究期間 | ２０　　年　　月　　日　～　２０　　年　　月　　日 | | |
| 報告区分 | □ 期間満了　　□ 目標到達　　□ その他（　　　 　　　　　　　　　　　　　　）  ２０　　　年　　　月　　　日 | | |
| 研究成果  研究結果の概要、研究結果公表について等 |  | | |
| データ、試料・  情報等の扱い  について  未処分の場合、試料・  情報の内容、保管  場所、管理責任者の  氏名、保管期間を明記 | □　処分済み  □　未処分 | | |
| 中止・中断の場合、その理由 |  | | |