**バイオバンク利活用研究実施経過報告書**

年　　月　　日

国立研究開発法人国立長寿医療研究センター　理事長　殿

（所属機関名）

 （職位・氏名）

下記研究課題において、研究実施経過を報告致します。

|  |  |
| --- | --- |
| １．研究課題名・研究代表者 | 【研究課題名】 |
|  |
| 【研究代表者】 |
|  |
| ２．バイオバンク受付番号 |  |
| ３．研究実施期間 | 　　年　　月　　日～　　年　　月　　日※バイオバンク試料受領日から、または年度始めから年度末迄の年月日をご記入ください。 |
| ４．研究実施概要 |  |
| 研究成果 | ※原著論文と学会発表を分けて記載してください |
| 5.有害事例等について | ※記入欄不足の場合、別紙（指定用紙なし）をご利用ください。※記入の際、赤字は削除をお願いします。 |

202302

事務局記入欄