**臨床研究・生物統計相談依頼書　関連様式 整理番号：**

（臨床研究責任者→先端医療開発推進センター　センター長）

令和　　 年　　 月　　 日

**臨床研究・生物統計相談依頼書**

先端医療開発推進センター 　センター長　殿

研究責任者

所　属：

氏　名：

　　　下記の臨床研究に関する臨床研究・生物統計相談を依頼します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研究の名称 |  |
| 相談内容 | （　　）プロトコル作成　　（　　）生物統計　（　　）モニタリング・監査（　　）データマネジメント（　　）研究倫理　（　　）その他 |
| 具体的な内容： |
| 相談希望日時（複数） |  |
| 連絡先 | 所属・職名： |
| 氏名: |
| TEL：　　　　　　　　　（内線）　　　　　 |
| E-mail： |
| 備考 |  |
| 研究倫理専門家が直接、相談に対応できるのは、原則として毎週火曜日です。 |

* 臨床研究・生物統計相談依頼はNCGG関係者のみ利用することができます。このWordファイルをダウンロードして上記項目を入力後、toukei@ncgg.go.jpへメール添付にて送信願います(なるべくncggメールより送信)。相談日時を調整の上、ご連絡いたします。