**支 援 申 込 書**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　西暦　　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申 請 者 | フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 施設名・企業名 |  | 所　　属 |  |
| 研 究 題 目 |  |
| 提出資料（任意） | 開発内容がわかる資料がある場合はご提出ください。 |
| 希望する支援内容 | [ ]  プロトコル作成支援　　　　　[ ]  概要書作成支援[ ]  説明・同意文書作成支援　　　[ ]  症例報告書作成支援[ ]  登録・割付　　　　　　　　　[ ]  データマネジメント[ ]  統計解析　　　　　　　　　　[ ]  知的財産権利化支援[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 研 究 の 分 類 | [ ]  治験　 [ ]  企業治験　 [ ]  医師主導治験[ ]  治験外臨床試験　 目的　[ ]  先進医療（高度医療を含む）としての申請・承認　　　　 [ ]  先進医療（高度医療を含む）下に行われる治療法の評価　　　　 [ ]  上記以外を目的とする臨床試験[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 資　金　源 | [ ]  公的研究費（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）[ ]  企業共同経費[ ]  その他（ [ ]  無　　[ ]  交渉中　　[ ]  有 ） |
| 支援企業の有無 | [ ]  無　　[ ]  有　　[ ]  未定 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主任研究者申請者と異なる場合のみご記入ください。 | フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 施設名・企業名 |  | 所　　属 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 連絡担当者 | フリガナ |  | 施設名・企 業 名 |  |
| 氏　　名 |  |
| 所　　属 |  | 電話番号 |  |
| E - mail |  | F　A　X |  |
| 住　　所 | 〒 |



開発推進部門

E-mail . review@crieto.hosp.tohoku.ac.jp

Tel . 022-717-7136　Fax . 022-274-2522

〒980-8574　宮城県仙台市青葉区星陵町1番1号（旧西病棟3階）