

依頼日：2008 年 10 月 17 日

プロトコール(コンセプト)/総括報告書 審査依頼書

JCOG 運営事務局御中

研究代表者 築地中央第一病院
 築地一郎
 研究事務局 築地中央第二病院
 銀座花子

以下の事項についての審査を依頼いたします。

研究グループを選択します。
 当該グループ以外は削除してください。

研究グループ ※右から選択	肺がん内科
研究番号	JCOG0899 ※プロトコールコンセプトとプロトコール1次審査においては記載不要
研究名	×××がんに対する△△△と△△△・○○○併用を比較する第Ⅲ相ランダム化比較試験
審査依頼事項 ※右から選択	プロトコール(2次)

審査依頼事項を選択します。
 当該事項以外は削除してください。

【確認/署名】

グループ代表者 新橋太郎

初回審査依頼時にグループ代表者の署名/署名日の記入が必要です。
 2回目以降の審査の際は空欄で構いません。

グループ代表者署名(自署)

グループ代表者署名日(自署)

※グループ代表者署名は初回審査依頼時必須、2回目審査以降は不要

JCOG 運営事務局 受領日： 年 月 日