

依頼日： ____年 ____月 ____日

JCOG 研究代表者・研究事務局 変更届

JCOG 運営事務局御中

研究グループ名 **肺がん内科グループ**
 グループ代表者 田村 友秀

以下の変更について届け出いたします。11月1日をもって交替の処理をお願いします。

	変更する項目の口をチェック。該当項目を記入	
試験番号	JCOGXXXX	
変更前	<input type="checkbox"/> 研究代表者	氏名 _____
	<input checked="" type="checkbox"/> 研究事務局(正)	氏名 JCOG 太郎
	<input type="checkbox"/> 研究事務局(副)	氏名 _____
	<input type="checkbox"/> その他の役割 (例:QOL 事務局)	役割名 _____ 氏名 _____
変更後	<input type="checkbox"/> 研究代表者	ふりがな _____ 生年月日 _____
		氏名 _____
		研究班名 *1 <input type="checkbox"/> 主任研究者 <input type="checkbox"/> 分担研究者 (いずれかをチェック) _____
		施設名 _____
		e-mail _____
	<input checked="" type="checkbox"/> 研究事務局(正)	ふりがな じえいこぐはなこ 生年月日 1964/2/3
		氏名 JCOG 花子
		事務局資格 *2 効安委員
		施設名 XXXX 大学 YYYYYY 科
		e-mail aaaa@bbb.cc
	<input type="checkbox"/> 研究事務局(副) (連名の場合のみ)	ふりがな _____ 生年月日 _____
		氏名 _____
		事務局資格 *2 _____
		施設名 _____
	<input type="checkbox"/> その他の役割 (例:QOL 事務局)	役割名 _____
		ふりがな _____ 生年月日 _____
氏名 _____		
施設名 _____		
e-mail _____		

* 1 研究代表者はがん研究開発費・がん臨床研究の班研究代表者または班研究分担者であること。当該研究班名を記入する。

* 2 研究事務局は、効安委員、PRC 委員または、プロトコール検討会に 3 回以上出席した PRC 医学審査員であるか、それらの経験者であること。当該資格を記入する。研究事務局を連名で担う場合は、正・副を定め、いずれかが有資格者であること。