様式１

2019 年度　倫理審査委員会・治験審査委員会委員養成研修　研修生申請書

フリガナ	
氏名・性別	男・女
所属機関名（正式名称）	
所属部署名	
役職名	
職種（〇で囲む）	医師　歯科医師　薬剤師　看護師　臨床検査技師 法律家（実務家、法学者）　生命倫理学者 その他（具体的にご記入下さい）（　　）
生年月日・年齢	西暦　　年　　月　　日　（　　歳）
E-mail アドレス	＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿@＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
電話番号	

１．審査委員会での役割：下記事項をすべてご記入ください。該当するものに丸をつけて下さい。

審査委員会での役割 （複数回答可）	A.　1.臨床研究審査委員会　2.研究倫理審査委員会　3.治験審査委員会 B.　1.委員長　2.副委員長　3.委員　4.事務局スタッフ　5.技術専門員 C.　1.内部委員　2.外部委員 D.　1.医学または医療の専門家 2.法律に関する専門家又は生命倫理に関する識見を有する者 3.一般の立場の者 E.　その他（具体的にご記入下さい） （　　）
	【特記事項】※複数の委員会に所属している場合など、特記事項があれば以下に記載してください。】
委員（事務局）としての在任期間	1.　～1 年未満　2.　1～3 年未満　3.　3～5 年未満 4.　5 年～10 年未満　5.　10 年以上　6.　未経験

２．本研修会で特に学びたいことや質問したいと考えていることがあれば以下に記載してください。

３．審査や事務局対応の中で困っていることがあれば以下に記載してください。

※「2019 年度　臨床研究倫理審査委員会・治験審査委員会委員養成研修」教育研修事務局記入欄

受付番号			受付日	年　月　日
選考結果		合・否	通知日	年　月　日
備考				