西暦●●年●月●日

琉球大学長殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　機　関　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　機関長等名

審査依頼書

　下記臨床研究について、貴学の臨床研究審査委員会に審査を依頼いたします。

記

1. 研究課題名

1. 研究責任者所属・職名・氏名