**変更・追加申請書**

○○年○○月○○日提出

日本赤十字社　宛

研究責任者　氏名　　　　　　　　　印

所属

　　　 職名

**受付番号：**

|  |  |
| --- | --- |
| 研究開発等課題名 |  |
| 研究開発期間 | ○○年度～○○年度 |
| 担当者連絡先 | 氏名： |
| 所属： |
| 住所：〒○○○-○○○○  　　　　○○県○○市○○町○○○-○○○ |
| 電話： |
| e-mail: |
| 使用目的　区分２ | □ ① 研究開発、疫学調査・研究等  ※：①を選択した場合は、更に下記のチェックボックスから対象を選択する。  □ 人を対象とする医学系研究に関する倫理指針に該当  □ ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針に該当  □ 上記以外の研究に該当  □ ② 品質管理試験  □ ③ 検査試薬  □ ④ 医薬品等及びその原材料の製造  □ ⑤ 教育目的  □ ⑥ その他（具体的に：　　　　　） |
| 申請の種類  （※１） | □ 契約継続の申請  □ 記載内容変更の申請 |
| 変更・追加の種類（※２） | □ 研究期間の変更  □ 研究責任者・分担研究者等の変更・追加（機関内所属の変更、職位の変更を含む）  □ 担当者連絡先の変更（機関内所属の変更、職位の変更を含む）  □ 共同研究機関の変更・追加  □ 献血血液の種類・量の変更・追加（変更・追加の理由及び根拠を変更の内容欄に記入すること）  □ プロトコールの変更（変更プロトコールを添付すること）  □ 添付書類などの変更（文書名：　　　　　　　：添付すること）  □ 本研究及び本研究と関連する企業団体に係る利益相反の状況に新たな報告すべき事項が発生した。  □ その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 変更・追加の内容  変更前：  変更後： | |
| 研究内容の概要（献血血液の使い方が分かるよう１５０字以上５００字以内で記載） | |
| 添付書類（変更箇所が分かるようにアンダーラインなどを施したものを必要に応じて提出すること）： | |

※１　継続申請かつ内容の変更がある場合は、「契約継続の申請」及び「記載内容変更の申請」の両方にチェックを入れること。

※２　「記載内容変更の申請」にチェックを入れた場合、変更・追加の種類から変更内容を選択すること。