**変更・追加申請書**

令和○○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 | 令和○○年度～令和○○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 教育研修目的□ ② 精度管理・研究目的□ ③ その他の使用目的※ : ②③を選択した場合は下記使用用途もチェックすること。※ : ③その他の使用目的については別途追加作業費を徴収することがある。 |
| 使用用途区分２で②③を選択した場合にチェックすること | □ 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。　　 また、研究内容の説明文を添付すること。□ 人を対象とする生命科学・医学系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 その他（具体的に：　　　　　） |
| 申請の種類 | ※：継続の申請の際に申請内容に変更が生じる場合は両方にチェックを入れること□ 継続の申請□ 申請内容変更 |
| 変更・追加の種類 | ※「申請内容変更」にチェックを入れた場合選択すること。□ 研究開発期間の変更□ 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）：  |