東大書式38 　西暦　　　年　　　月　　　日

**治験責任医師等研究会派遣要請書**

東京大学医学部附属病院長　殿

委託者

住　所

名　称

代表者

下記のとおり治験に係る研究会への治験責任医師等の出席を要請します。

記　あ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 整理番号 |  | |
| 治験課題名 | （治験実施計画書番号：　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 研究対象 | □治験薬　　□医療機器　　□体外診断用医薬品　　□その他： □製造販売後臨床試験薬 | | |
| 治験責任医師 | 所属：　　　　　　　　職名：　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　　　　印 | | |
| 治験分担医師  の所属・職名 及び氏名 |  | | |
| 治験期間 | 契約締結日　～　西暦　　年　　月　　日 | | |

研究会の開催日程、開催地、出席者・人数

|  |  |
| --- | --- |
| 開催日程 |  |
| 開　催　地 （会場名及び 所在地） |  |
| 出　席　者  （氏名及び人数） |  |

上記研究会への当診療科（部）の治験責任医師等の出席について承認します。

診療科（部）長：　　　　　　　　　　　印

製造販売後臨床試験の場合は、「治験」とあるのを「製造販売後臨床試験」と読み替えるものとする。