様式１１（第１８条第１項関係）

研 究 計 画 変 更 申 請 書

 　　申請日：西暦　　年　　月　　日

承認番号：

大学院保健学研究科長　　殿

申請者

所　属：

職　名：

氏　名：

下記のとおり過去に承認になった研究計画の変更を申請します。

１）過去に承認になった研究課題名等

　承認番号：

　研究課題：

　承認年月日：　西暦　　　　年　　月　　日

２）変更・追加の種類（変更箇所の□を■に変更し，該当箇所のみ記載）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　 | 変更前 | 変更・追加後 |
|  □分担研究者 |  |  |
|  □研究期間 |  |  |
|  □実施場所 |  |  |
|  □共同研究機関 |  |  |
|  □その他 |  |  |

３）変更・追加の理由

４）変更・追加によって生じる問題とその対応

５添付書類（今回添付している書類の□を■に変更）

 □申請書　□説明書　□同意書・同意撤回書　□その他（　　　　　　　）

※承認完了まで研究が開始できませんので、予めご了承ください。