（様式１）　ヒト精子・卵子・受精卵を取り扱う研究に関する登録申請

日本産科婦人科学会　　殿

下記について申請致します。

　　　西暦　　　　年　　　　月　　　　日

　　　施　設　名

　　　研究実施責任者

　　　職名・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |
| --- | --- |
| 施設・機関名 |  |
| 住所 | 〒TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX： |
| （　フ　リ　ガ　ナ　）施設・機関の長　職名・氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| （　フ　リ　ガ　ナ　）研究実施責任者名 |  |
| （　フ　リ　ガ　ナ　）研究実施者名＜全員記入のこと＞ |  |
| 研　究　題　目 |  |
| 政府・省庁ガイドラインの確認と申請（承認番号と日付） | □該当せず　　□申請･承認済み（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　 |
| 施設内倫理委員会の承認日 |  |
| 研　究　期　間 | 　登録日から　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日　　まで |
| 研究に用いる材料 | 精子　　・　　卵子　　・　　受精卵その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |