（様式5）

研究倫理審査結果・不服申立書

　　年　　月　　日提出

一般社団法人日本農村医学会

理事長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者（研究責任者）

所属

職名

氏名　　　　　　　　　　　　　　（自署または印）

申請番号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究課題名 |  | | |
| 不服申立ての理由 |  | | |
| 添付資料 |  | | |
| 受付年月日  （事務局記載） | 年　　月　　日 | 通知番号  （事務局記載） |  |