

受付番号 : \_\_\_\_\_

様式 5

(西暦) 年 月 日

## 倫理審査報告書

(研究機関の長) 様

栃木県薬剤師会  
学術倫理審査委員会  
委員長

依頼のありました研究の倫理審査について、下記の結果となりました。

記

承認番号	
研究題名	
審査結果	<ul style="list-style-type: none"><li>1. 承認</li><li>2. 修正した上で承認</li><li>3. 不承認</li><li>4. 保留（継続審査）</li><li>5. 停止（研究の継続には更なる説明が必要）</li><li>6. 中止（研究の継続は適当でない）</li><li>7. 非該当</li></ul>
備 考	

以上

2019年6月1日版