

治験に関する変更申請書

(氏名)

記

| 被験薬の化学名 又は識別記号 | | 治験実施計画書番号 | |
|-------------------|-----|--|------|
| 治験課題名 | | | |
| 変更文書等 | | <input type="checkbox"/> 治験実施計画書 <input type="checkbox"/> 説明文書、同意文書 <input type="checkbox"/> 治験薬概要書又は治験使用薬に係る最新の科学的知見を記載した文書 <input type="checkbox"/> 治験分担医師 <input type="checkbox"/> その他（ ） | |
| 変更事項 | 変更前 | 変更後 | 変更理由 |
| 変更内容 | | | |
| 添付資料 | | | |

注)本書式は自ら治験を実施する者が作成し、実施医療機関の長に提出する。