

様式 6

調査・研究事業 終了・中止報告書

年 月 日

公益社団法人愛媛県看護協会
会長 様

下記のとおり事業を実施しましたので、報告します。

申請者名
(愛媛県看護協会会員番号)
所属施設名:
連絡先(電話番号):
E-mail:

*受付番号()

1 表 題 名
2 研究責任者
3 調査・研究事業の実施期間 年 月 日 開 始 年 月 日 終 了 ・ 中 止 ※いずれか該当する方に○
4 調査・研究事業の対象、実施場所、対象となる個人等に対する人権擁護の配慮 ☐ 計画を変更して実施(変更の内容) ☐ 計画どおり実施
5 対象者に対する危険または不利益の状況 ☐ 有(発生及び対応の状況) ☐ 無
6 有害事象及び不具合等の状況 ☐ 有(発生及び対応の状況) ☐ 無
7 成果の公表 ☐ 実施済み ☐ 未実施
8 資料等の保存等について(課題があった場合のみ記載)