別記様式第６号

研　究　実　施　許　可　申　請　書

年　月　日

　熊本県立大学長　様

研究責任者　所属・職名

氏名　　　　　　　印

生命倫理審査委員会において承認となった研究について、実施許可を申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| １　受付番号 |  |
| ２　研究課題名 |  |
| ３　研究責任者 | 所属　　　　　　　　職　　　　　　　　氏名　 |
| ４　許可事項 | 研究審査結果通知書（　　　年　　月　　日付）判定欄のとおり  |