FAX送付方向

※定員に達した際にお断りのご連絡をさせていただくことがございますので、

連絡先をご記入ください。

1. 申し込み代表者：
2. 施設名：
3. 所属部署：
4. 連絡先

住所：〒

TEL：

E-mail：

※

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加者数 | 開催日 | テーマ | | 場所 |
| 名 | 2017年  10月31日（火） | 人を対象とする医学系研究に関する倫理指針 | 個人情報保護法制 | 慶應義塾大学 |
| 名 | 11月30日（木） | 個人情報保護法改正と  研究倫理指針の見直し | ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針 | 早稲田大学 |
| 名 | 12月21日（木） | インフォームド・コンセント | 健康被害と補償・賠償 | 慶應義塾大学 |
| 名 | 2018年  1月29日（月） | こどもを対象とする研究 | 利益相反 | 慶應義塾大学 |
| 名 | 2月27日（火） | 欧米の医学研究規制 | 臨床研究法 | 早稲田大学 |
| 名 | 3月23日（金） | 再生医療等安全性確保法 | 次世代医療基盤法 | 慶應義塾大学 |

FAX：020‐4623‐6629

※参加申し込み人数をご記入ください。

**研究倫理公開セミナー参加申込書**

（FAX用）