

臨床研究倫理講座 参加申込書 (FAX用)

※参加希望日に○を付けて下さい。

| 参加希望日 | 開催日 | テーマ | |
|-------|-----------------|--------------------------|---------------------------|
| | 2018年 5月 11日 | 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 |
| | 6月 8日 | 臨床研究法 | ヒトゲノム・遺伝子解析研究に 関する倫理指針 |
| | 7月 5日 | GCP | 健康被害と補償・賠償 |
| | 8月 3日 | 再生医療等安全性確保法 | 子どもを対象とする研究 |
| | 9月 4日 | 次世代医療基盤法 | インフォームド・コンセント |

1. 参加希望者氏名：_____

2. 施設名：_____

3. 所属部署：_____

4. 連絡先 ※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。

住所：〒_____

TEL：_____

E-mail：_____

FAX : 020 - 4623 - 6629