

様式第3-2 (※本学倫理委員会以外の委員会が審査を行った場合)

西暦 2023 年 10 月 27 日

研究実施許可申請・承認書

秋田大学大学院医学系研究科長 殿

申請者 (研究責任者)
所 属 小児科
職 名 講師
氏 名 野口 篤子
電 話 018-884-6159
E-mail : atsuko@doc.med.akita-u.ac.jp

下記の研究の実施許可を申請いたします。

記

①申請の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> その他 ()
②研究課題名	先天性代謝異常症に合併する血球貪食性リンパ組織球症 (HLH) の後方視的調査研究
③本学研究分担者	所属： 職名： 氏名：
④主施設 研究代表者	機関名：滋賀医科大学 所属：小児科 職名：医員 (病院助教) 氏名：松川 幸弘
⑤研究の詳細	添付資料のとおり
⑥審査委員会承認 日及び委員会名	西暦 2023 年 9 月 28 日 (滋賀医科大学倫理審査委員会)

申請者(研究責任者) 野口 篤子 殿

西暦 2023 年 11 月 21 日

申請のあった研究について、上記のとおり研究の実施を許可します。

秋田大学大学院医学系研究科長
(公印省略)