

審査依頼日：2017年4月1日

プロトコール(カプセルサマリー/コンセプト)/総括報告書 審査依頼書

JCOG 運営事務局御中

研究代表者 築地中央第一病院
築地一郎
研究事務局 築地中央第二病院
銀座花子

以下の事項についての審査を依頼いたします。

研究グループを選択します。
当該グループ以外は削除してください。

研究グループ ※右から選択	肺がん内科
研究番号	JCOG1799 ※プロトコールコンセプト
研究名	×××がんに対する△△△と△△△・○○○併用を比較する第Ⅲ相ランダム化比較試験
審査依頼事項 ※右から選択	プロトコール改訂

カプセルサマリー、プロトコールコンセプトでは、研究番号の記入は不要です。

審査依頼事項を選択します。
当該事項以外は削除してください。

【確認/署名】

グループ代表者 新橋太郎

グループ代表者署名(自署)

グループ代表者署名日(自署)

受領日： 年 月 日