

管理番号：_____

研究倫理審査証明書

一般社団法人福島県薬剤師会研究倫理審査委員会における審査の結果、下記の臨床研究等は科学的・倫理的に妥当であることを証明します。

記

(受付番号：_____)

課題名 _____

研究者 _____

(西暦) 年 月 日

一般社団法人福島県薬剤師会
会長

研究倫理審査委員会
委員長