

研究に伴う有害事象の報告書

学長 ○ ○ ○ ○ 様

研究責任者 所 属 学部学科

職 名 ○○

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

※20 年度 受付番号 第 号

1. 研究の名称
2. 研究責任者 所属 職名 氏名
3. 研究分担者 所属 職名 氏名
4. 有害事象の発生状況の概要 日時： 場所： 有害事象の概要  初期対応と現在の状況
5. 経過
6. 研究対象者への今後の対応
7. 事象発生の予防措置

注 1 ※には、審査決定通知書に記載された受付番号を記入すること。

2 本報告書は、大学として被害を受けられた方への真摯な対応を行い、予防策を検討するための貴重な資料であるため、できるだけ詳細に記述する。