

(様式第6号)

研究に伴う有害事象の報告書

20 年 月 日

学 長

様

所 属

職 名

研究責任者名

印

※20 年度 受付番号 第 号

1. 課題名
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。