東京医科歯科大学

医学部倫理審査委員会委員長　殿

**共同研究施設承諾書**

私（研究責任者：　　　　　　）は、下記「人を対象とする生命科学・医学系研究」を貴学研究責任者（今井耕輔・茨城県小児・周産期地域医療学講座）と共同して実施するにあたり、自機関における倫理審査の状況を以下の通り報告します。

記

研究課題名： 原発性免疫不全症・自己炎症性疾患・早期発症型炎症性腸疾患の遺伝子解析と患者レジストリの構築

付記事項：当施設の患者が被験者として登録されることを承諾する

本研究に関する自機関での倫理審査の状況：　該当の□にチェックをしてください

　　　□　承認　　（※承認書を提出）

□　審査中　（※承認後に承認書を提出）

□　貴学での倫理審査承認後に申請予定　（※承認後に承認書を提出）

□　貴学に倫理審査を委託する（※倫理審査委託依頼書、要件確認書を作成して提出）

西暦　　　　　年　　月　　日

研究機関名 ：

住所 ：当該機関の所在地

研究責任者（氏名・所属・役職）：

　　　　　研究責任者署名

　　（または記名・押印）

*赤字は提出前にすべて削除してください*