西暦　　　　年　　月　　日

**一括審査対象機関一覧**

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 |  |
| 臨床試験(研究)登録番号： |

【記載留意事項】研究代表者は原則「1」に記載する。記載欄が不足する場合は行を追加する。

※1初回承認以降、研究機関を追加または削除する場合に提出日も合わせて記載する。

追加/削除の記載は、一覧表から削除や変更はせず、追記のみで更新すること。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **研究機関名**（更新の際に記載順を変更しない） | **研究責任者** | **追加／削除 ※1** | **提出日 ※1** |
| 1 |  |  | [ ] 追加／[ ] 削除 |  |
| 2 |  |  | [ ] 追加／[ ] 削除 |  |
| 3 |  |  | [ ] 追加／[ ] 削除 |  |
| 4 |  |  | [ ] 追加／[ ] 削除 |  |
| 5 |  |  | [ ] 追加／[ ] 削除 |  |
| 6 |  |  | [ ] 追加／[ ] 削除 |  |
| 7 |  |  | [ ] 追加／[ ] 削除 |  |
| 8 |  |  | [ ] 追加／[ ] 削除 |  |
| 9 |  |  | [ ] 追加／[ ] 削除 |  |
| 10 |  |  | [ ] 追加／[ ] 削除 |  |
| 11 |  |  | [ ] 追加／[ ] 削除 |  |
| 12 |  |  | [ ] 追加／[ ] 削除 |  |
| 13 |  |  | [ ] 追加／[ ] 削除 |  |
| 14 |  |  | [ ] 追加／[ ] 削除 |  |
| 15 |  |  | [ ] 追加／[ ] 削除 |  |
| 16 |  |  | [ ] 追加／[ ] 削除 |  |
| 17 |  |  | [ ] 追加／[ ] 削除 |  |
| 18 |  |  | [ ] 追加／[ ] 削除 |  |
| 19 |  |  | [ ] 追加／[ ] 削除 |  |
| 20 |  |  | [ ] 追加／[ ] 削除 |  |
| 21 |  |  | [ ] 追加／[ ] 削除 |  |
| 22 |  |  | [ ] 追加／[ ] 削除 |  |
| 23 |  |  | [ ] 追加／[ ] 削除 |  |
| 24 |  |  | [ ] 追加／[ ] 削除 |  |
| 25 |  |  | [ ] 追加／[ ] 削除 |  |
| 26 |  |  | [ ] 追加／[ ] 削除 |  |
| 27 |  |  | [ ] 追加／[ ] 削除 |  |
| 28 |  |  | [ ] 追加／[ ] 削除 |  |
| 29 |  |  | [ ] 追加／[ ] 削除 |  |
| 30 |  |  | [ ] 追加／[ ] 削除 |  |