報告書

　　　　年　　月　　日

聖学院大学　学長殿

所属：

氏名：　　　　　　　　　　　　　印

実施責任者：

以下のとおり報告いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| **承認番号** |  |
| **承認日** | 年　　　　　　月　　　　　　日 |
| **課題名** |  |
| **研究実施期間** | 年　　月　　日　　～　　　　　　年　　月　　日 |
| **終了/中止** | 研究終了  　研究中止  　期間延長の申請　（終了予定日：　　　　年　　月　　日　） |
| **侵襲・介入を伴う研究の場合は有害事象の有無について** | 侵襲・介入を伴う研究ではない  　侵襲・介入を伴う研究である  　有害事象なし  　有害事象あり（具体的に：　　　　　　　） |
| **概要**  （200字程度） | （研究終了の場合は結果の概要や発表業績を、中止や延長の場合は理由を記載してください。添付可。） |