**(様式9)**

（西暦）　　　　　年　　　　月　　　日

**研究終了 (中止) 報告書**

研究機関の長　　　　　　　　　　　　　　　　　様

一般社団法人 山形県薬剤師会 会長　　殿

|  |  |
| --- | --- |
|  | 申請者 (研究責任者) |
| 研究機関 | ： |
| 職名 | ： |
| 氏名 | ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
|  |  |
| 区分：　□研究終了　　 □研究中止 | | |
| １．研究題名 | | |
| ２. 研究責任者 (研究機関名、職名、氏名) | | |
| ３. 分担研究者 (研究機関名、職名、氏名) | | |
| ４. 研究期間  　（西暦）　　　　　　　年　　　月　　　日 ～ （西暦）　　　　　　　年　　　月　　　日 | | |
| ５. 研究対象者数 | | |
| ６. 研究結果等  (1) 研究結果  (2) 有害事象  (3) その他 | | |
| ７. 中止理由 | | |
| ８. その他 | | |