**(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 |