

受付番号：_____

臨床・疫学研究倫理審査証明書

一般社団法人北海道薬剤師会 臨床・疫学研究倫理審査委員会における審査の結果、下記の臨床研究等は科学的・倫理的に妥当であることを証明します。

記

研究題名 _____ (承認番号：_____)

研究責任者 _____

年 月 日

北海道薬剤師会
臨床・疫学研究倫理審査委員会委員長

北海道薬剤師会
会長

No. _____

Certificate of Approval

Ethical Review Board
Hokkaido Pharmaceutical Association
1-8-5-12, Hiragishi Toyohira-ku, Sapporo,
062-8631 JAPAN

Date

Title of Research:

Name(s) of Reseacher(s):

This is to certify that the above mentioned research has been
reviewed and approved by the board.

Chairman
Ethical Review Board
Hokkaido Pharmaceutical Association

President
Hokkaido Pharmaceutical Association