データ利用申請書

年　　　月　　　　日

日本外傷学会 多施設臨床研究委員会

委員長　殿

所属：

施設責任者　氏名（署名）：

申請者 氏名（署名）：

申請者 メールアドレス：

RESTRIC trialのデータ利用に関して、下記のとおり申請いたします。また、利用が承認された後には、データ利用規則に従うと共に、データ利用に関する倫理委員会手続きなど、必要な手続きを取ることを誓います。

解析テーマ/利用内容等

解析/利用方法の概要

その他、備考