年　　　月　　　日

審査依頼書

岐阜大学大学院医学系研究科長　殿

施設名：

所在地：

施設長：　　　　　　　　　　　　　　　印

下記の研究計画への参加にあたり，貴学における医学研究等倫理審査委員会での審査を依頼いたします。

記

研究計画名：先天代謝異常症症例の遺伝子変異を同定後、経過観察調査をおこなう研究―研究として遺伝子診断を行う疾患―

以上