**PASSION trial 参加申請書**

Ver2.0

**研究名**：**HER2陽性ER陰性乳癌における遺伝子HSD17B4高メチル化の**

**有用性評価試験**

日本医療研究開発機構研究費（ゲノム医療実用化推進研究事業）

「HER2陽性乳癌に対する手術省略を目指したバイオマーカー開発研究」

　　 研究代表者 ：向井　博文　国立がん研究センター東病院 乳腺・腫瘍内科

研究事務責任者 ：山口　雄　　武蔵野赤十字病院 腫瘍内科

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名 |  | | | |
| 住所 | 〒 | | | |
| 研究責任者 |  | | 科名 |  |
| E-mail |  | | | |
| TEL |  | | FAX |  |
| 参加医師名 | E-mail： | | | |
| 参加医師名 | E-mail： | | | |
| 参加医師名 | E-mail： | | | |
| 試験協力者  （CRC） | 氏名 | | 所属 |  |
| E-mail： | | | |
| 氏名 | | 所属 |  |
| E-mail | | | |
| TEL |  | FAX |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 資料送付先＊  （責任医師以外の場合） | 〒 | | | |
| 氏名 |  | 所属 |  |
| TEL |  | FAX |  |

＊資料：PAX gene tissue kit や登録セット

**《目標登録症例数：　　　　　　例　/ 年間　》**

＊おしらせ

◆本申請書にご記入いただきました個人情報は、研究支援に関わる研究者との連絡、

メールニュース等の配信への利用に限ります。

◆申請者（研究責任医師）は、症例集積状況の把握が可能で、有害事象報告などの窓口となる医師としてください。

◆上記内容に変更が生じた場合には、事務局までご連絡ください。

◆本研究は研究費が派生しないため、施設ごとに契約は締結いたしません。

**◆CSPORデータセンター**

〒162-0814

東京都新宿区新小川町6-29アクロポリス東京3階

TEL：03-3254-8029　／ FAX 03-5298-8536

E-mail：trial-bc@cspor-bc.or.jp

**◆一般社団法人 CSPOR-BC 事務局**

〒101-0021

東京都千代田区外神田2-18-21　楽器会館101号室

TEL ：03-5294-7288　／　FAX ：03-5294-7290

E-mail：office@cspor-bc.or.jp