|  |
| --- |
| Abemaciclib 研究　参加申請書 |

20　　　年　　　月　　　日

**研究課題名****：化学療法既治療の転移乳がんに対するアベマシクリブ療法の観察研究**

**研究代表者：成井　一隆　（横浜市立大学附属市民総合医療センター）**

登録期間：IRB承認日　～　2021年11月30日

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 研究責任医師 | 氏名 | 科名 |  |
| E-mail |  |
| TEL | FAX |  |
| 研究分担医師 | 氏名 | E-mail  |  |
| 研究分担医師 | 氏名 | E-mail  |  |
| 研究分担医師 | 氏名 | E-mail  |  |
| 研究協力者CRC等 | 氏名 | 所属 |  |
| E-mail |  |
| 研究協力者CRC等 | 氏名 | 所属 |  |
| E-mail  |  |
| 契約担当者契約の窓口となる方 | 氏名 | 所属 |  |
| E-mail |  |
| 研究費取扱担当者研究費について窓口となる方 | 氏名 | 所属 |  |
| E-mail |  |

＊　参加医師、CRC等記載欄が足りない場合は、別紙を作成しご記入ください。

**《 目標登録症例数：　　　　　　例　》**

**＊　付随研究（アベマシクリブによる薬剤性肺障害の調査研究）へ**

**□参加する　　　□参加しない**

◆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。

◆上記内容に変更が生じた場合には、別途変更届けの提出をお願いいたします。

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

事務局E-mail：office@cspor-bc.or.jpTEL：03-5294-7288