|  |
| --- |
| NOSIDE　参加申請書 |

20　　　年　　　月　　　日

**研究課題名：アベマシクリブ関連薬剤性肺障害のネステッドケースコントロール研究**

**研究代表者：鶴谷　純司　（昭和大学　先端がん治療研究所）**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 住所 | 〒 |
| TEL |  | FAX |  |
| 研究責任医師科名： | 氏名 | E-mail |  |
| 研究分担医師 | 氏名 | E-mail  |  |
| 研究分担医師 | 氏名 | E-mail  |  |
| 研究分担医師 | 氏名 | E-mail  |  |
| 研究協力者所属： | 氏名 | E-mail |  |
| 研究協力者所属： | 氏名 | E-mail  |  |
| 契約担当者所属： | 氏名 | E-mail |  |
| 研究費担当者＊所属： | 氏名 | E-mail |  |

　事務局やデータセンターから連絡を差し上げることがありますので、メールアドレスは必ずご記入

　下さい

＊研究費担当者：研究費について事務局から責任医師以外に「研究費支払い案内書」をお送りして

ご対応をしていただける方

◆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.jp

TEL：03-5294-7288