|  |
| --- |
| Palbociclib観察研究　参加申請書 |

20　　　年　　　月　　　日

**研究課題名：閉経後ホルモン受容体陽性切除不能および転移・再発乳癌に対する**

**パルボシクリブ療法の観察研究**

**研究代表者：石川　孝　（東京医科大学　乳腺科学分野）**

登録期間：2019年2月1日～　2022年1月31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 | 氏名 | 所属 |  |
| E-mail |  |
| 研究協力者 | 氏名 | 所属 |  |
| E-mail  |  |
| 契約担当者 | 氏名 | 所属 |  |
| E-mail |  |
| 研究費取扱担当者 | 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　/ 年間　》**

◆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でお願いいたします。

◆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