

研究倫理審査証明書

一般社団法人岩手県薬剤師会 臨床研究倫理審査委員会における審査の結果、
下記の臨床研究等は科学的・倫理的に妥当であることを証明します。

記

研究題名 _____ (承認番号: _____)

研究責任者 _____

年 月 日

岩手県薬剤師会
会長

印

Certificate of Approval

Ethical Review Board
Iwate Pharmaceutical Association
3-12, Baba-cho, Morioka-city,
Iwate, 020-0876 JAPAN

Date: _____

Title of Research: _____ (Approval No. _____)

Name(s) of Reseacher(s): _____

This is to certify that the above mentioned research has been
reviewed and approved by the board.

Signature: _____

Name: _____

President
Iwate Pharmaceutical Association