

(治験責任医師 院長)

西暦 年 月 日

## 治験コ - ディネ - タ - 導入申請書

広島赤十字・原爆病院 院長 殿

治験責任医師

所属・職名

氏名

下記の治験について、治験コーディネーター(CRC)を治験協力者として一部業務を  
分担させる旨、申請します。

### 記

|          |                  |
|----------|------------------|
| 治験課題名    |                  |
| 治験依頼者    |                  |
| 治験実施期間   | 契約締結日 ~ 西暦 年 月 日 |
| 治験予定症例数  | 症例               |
| 申請理由     |                  |
| CRC派遣会社名 |                  |
| CRC候補者名  |                  |

治験コーディネータに分担させる業務

|       |  |
|-------|--|
| 全般    |  |
| 治験開始時 |  |
| 治験実施中 |  |
| 治験終了時 |  |