依頼日：　　　　　年　　　月　　　日

メタアナリシス等、JCOG外へのデータ提供　審査依頼書

JCOG効果・安全性評価委員会御中

研究代表者

研究事務局

|  |  |
| --- | --- |
| 研究グループ  *※右から選択* | 肺がん内科　　肺がん外科　　胃がん　　食道がん　　リンパ腫　　乳がん　　 婦人科腫瘍　　大腸がん　　泌尿器科腫瘍　　骨軟部腫瘍　　放射線治療　　 脳腫瘍　　肝胆膵　　消化器内視鏡　　頭頸部がん　　皮膚腫瘍 |
| 研究番号 | JCOG＿＿＿＿＿ |

このたび、メタアナリシス等、JCOG外へのデータ提供の依頼がありました。概略は以下のとおりです。

つきましては、以下の事項についての審査を依頼いたします。

【依頼元情報】

|  |  |
| --- | --- |
| 研究者名  （所属） |  |
| 研究名 |  |
| 必要な  データ項目 |  |
| 添付資料 | □ 依頼状　　　　□ プロトコール　　　　□　依頼メールのプリントアウト |

【確認/署名】

グループ代表者

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

グループ代表者署名

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

グループ代表者署名日

JCOGデータセンター長 福田治彦

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

データセンター長署名

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

データセンター長署名日

JCOG運営事務局　受領日：　　　　　年　　　月　　　日