

20 年 月 日

治験審査委員会委員各位

市立伊丹病院  
治験事務局(兼 治験審査委員会事務局)

## 治 験 審 査 委 員 会 開 催 通 知 書

開催予定日時： 年 月 日 ( ) 時 ~ 時

開催場所：

今般、上記日程により、下記治験に関する治験審査委員会を開催いたしますので、  
万障お繰り合わせの上、ご出席のほど、よろしくお願いいたします。

記

1. (審議内容)
- 2.
- 3.

1	治験依頼者	
	被験薬の化学名 又は識別記号	
	治験課題名	
2	治験依頼者	
	被験薬の化学名 又は識別記号	
	治験課題名	
3	治験依頼者	
	被験薬の化学名 又は識別記号	
	治験課題名	

以上