|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| YF書式140 | 整理番号 |  |
|  | 区分 | 治験　製造販売後臨床試験　医師主導治験  医薬品　医療機器　再生医療等製品　その他 |

西暦　　　　年　　月　　日

公立大学法人

横浜市立大学附属病院

病院長　殿

直接閲覧申込者

名称・所属

氏名

直接閲覧実施申請書（新規・変更）

　次の治験・製造販売後臨床試験等について、モニタリング及び監査を実施いたしたく申請いたします。あわせて、モニタリング担当者及び監査担当者について、ユーザー登録情報申告書（YF書式141）を提出しますので、電子カルテ及びクラウドシステムへのユーザー登録手続きをお願いいたします。

|  |
| --- |
| １　治験課題名  （治験実施計画書番号：　　　　　　　　　） |
|
|
| ２　モニタリング  責任者名及び連絡先  会 社 名  　　　所属部署  　　　責任者名  　　　TEL　　　　　　　　　　　　　　　　 FAX |
|
|
|
|
|
| ３　監　査  責任者名及び連絡先  　　　会 社 名  　　　所　 属  　　　責任者名  　　　TEL　　　　　　　　　　　　　　　 FAX |