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