

(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-ディネ-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	