

## 医師主導臨床試験実施計画書からの逸脱に関する報告書

群馬大学医学部附属病院長 殿

責任医師  
診療科 (部)  
職 名  
氏 名 印

実施計画書からの逸脱が下記のとおり生じたので報告します。  
記

臨床研究課題名	
臨床研究代表者名 (研究組織名)	
責任医師	
逸脱事項 (事項毎に逸脱の 年月日又は時期を 記載する)	
逸脱した理由	
添付資料	