西暦     年     月     日

**逸　脱　報　告　書（緊急の危険回避の場合）**

近畿大学医学部長　殿

研究責任者

所属・職名：     ・

氏名：      印

下記の研究において、研究対象者の緊急の危険を回避するために以下のとおり研究計画書からの逸脱を行いましたので報告いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 課題名 |       |
| 研究対象者識別コード |       |

|  |  |
| --- | --- |
| 逸脱の内容 | 逸脱理由等 |
|       |       |