別記様式第4号（第5条第2項関係）

受付番号

H　　－

筑波大学附属病院

つくばヒト組織バイオバンクセンター

試料分譲申請書

申請日　平成 年 月 日

筑波大学附属病院

つくばヒト組織バイオバンクセンター部長　殿

 実施責任者

 　所　属：

 　職　名：

 　氏　名： 印

 実施内容説明者

 　所　属：

 　職　名：

 　氏　名：

つくばヒト組織バイオバンクセンターの保管試料について分譲を希望しますので、下記のとおり申請します。

申請内容

|  |  |
| --- | --- |
| 　１　課　題　名 |  |
| 　２　新規・変更 | □　ａ．新規申請☐　ｂ．変更申請（初回申請承認の番号：　　　　　）　 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 　３　実施内容 | ☐　Ａ．「ヒトゲノム・遺伝子解析研究」に該当する内容を含む臨床研究□　Ｂ．Ａを含まない臨床研究□　C．医科学教育□　D．A-C以外　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ＊上記がＡ又はBの場合で以下に該当があれば記入□　a．組織（細胞）を生きた状態で使用する（細胞培養等）□　b．遺伝子組み換えを行う |

 |
| 　4　実施体制 | ☐　ａ．企業が単独施設で実施□　ｂ．複数の企業が共同で実施　□　ｃ．非営利施設が単独での実施□　d．複数の非営利施設が共同で実施□　e．企業と非営利施設が共同で実施＊共同で実施する場合 (b, d, e)は以下も記入　　（代表施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　（代表者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　 |
| 1. 実施分担者
 | ＊番号を附して所属、職名、氏名を記入例）　1. ○○研究所、室長、筑波一郎　　　2. △△株式会社、研究開発員、万久花子 |
| 1. 協力者
 | ＊学生やパートタイム職員が実施内容の一部を担当する場合は記入例）　学生 2名、パートタイム職員　3名 |
| 7　実施場所 |  |
| 8　研究実施期間学会や論文などへの発表予定の時期 | 　　年　月　日　～　　年　月　日　　学会・論文発表予定　　　年　月　日 |
| 9　試料・情報＊詳細は別紙（別記様式5）に記入 | （試料）☐　新鮮凍結組織 (dry)☐　新鮮凍結組織 (保存液)☐　凍結包埋組織 (OCT)☐　ホルマリン固定パラフィン包埋組織（ブロック）☐　ホルマリン固定パラフィン包埋薄切組織（切片）☐ 血清☐ その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （情報）□　基本情報（臓器名、診断名、性別、年齢、感染症）☐　追加情報（基本情報以外） |
| 10　試料等の保存 | 　　（試料）　　　□　研究期間終了時に試料を廃棄する　　☐　研究期間終了後に試料を返却する　　☐　研究期間終了後も一定期間試料を保存する　　　　（保存が必要な理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） （研究期間終了後の保存期間：　 年　 月　 日まで）　　　□　該当せず |
| （情報）□　研究期間終了時に情報を破棄する☐　研究期間終了後も一定期間情報を保管する　　（保管が必要な理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　（研究期間終了後の保存期間：　年　月　日まで）□　該当せず |
| 11　試料・情報の保管場所、管理責任者 | （試料）保管場所：管理責任者： |
| 　　（情報）保管場所：管理責任者： |
| 12　添付書類 | ☐　倫理審査結果通知書（写）☐ 倫理審査申請書（写）☐ 分譲希望試料・情報リスト（別記様式5第5条第2項関係）☐ 情報公開用資料（別記様式2第4条第2項関係）☐ 倫理審査体制確認書（別記様式6第5条第2項関係）□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 13　問い合わせ先 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 変更申請受付 | 平成　　年　　月　　日 | 審査結果報告 | 平成　　年　　月　　日 |
| 変更審査依頼 | 平成　　年　　月　　日 | 審査結果通知 | 平成　　年　　月　　日 |

※事務局記入欄