

小児 DB の利活用結果公表申請書

令和 年 月 日

国立研究開発法人 国立成育医療研究センター 理事長 殿

利活用契約者*

所属する組織名： _____

職名： _____

氏名： _____ 印

利活用の結果公表を希望しますので、別添の公表予定資料について下記の通り申請致します。

記

①利活用番号		
②調査・研究の名称		
③過去の公表申請の履歴	利活用結果公表申請書の提出年月日	
	年	月 日
	年	月 日
	年	月 日
	年	月 日
④公表の可否に係る 回答希望日及びその理由	希望日	年 月 日
	理由	
⑤備考		

* センターに所属する研究者が利活用する場合、利活用申請者を記載すること。