

小児 DB の利活用結果公表審査結果通知書

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

令和 年 月 日付けの小児 DB の利活用結果公表申請書について、下記のとおり通知致します。

記

①利活用番号	
②調査・研究の名称	
③審査結果区分	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 条件付き承認 <input type="checkbox"/> 否認
④条件付き承認の付した条件または否認の理由	
⑤その他の留意事項	

* 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。