様式５　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　 　月　 日

日本介護経営学会倫理審査委員会

委員長　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　研究終了届

申請者（研究責任者）

　　　　　　　　　　　　所　　属

職　　名

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

e-mail

　　　　学会による倫理審査を受け実施してきた下記の研究につき、終了したので、これを届けます。

研究課題名