Agathaアカウント発行申請書

西暦　　　　年　 　月　 　日

社会福祉法人恩賜財団済生会本部

共同治験推進室　Agatha管理者　殿

社会福祉法人恩賜財団 済生会 中央治験審査委員会における治験手続きの電磁化に関して、下記文書の内容を理解いたしましたのでAgathaのアカウント発行を申請いたします。

・治験手続きの電磁化に関する標準業務手順書

・Agatha を利用した治験手続きの電磁化に関する標準業務手順書

・Agatha を利用した治験手続きの電磁化に関する標準業務手順書　別紙2　ファイル名について

|  |  |
| --- | --- |
| 治験依頼者 |  |
| 実施医療機関 |  |
| 整理番号 |  | 治験実施計画書番号 |  |
| 治験課題名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請区分 | 新規（□医療機関　□CRA　□SMO□監査担当者） | 変更（□会社名　□所属　□E-mail□その他（　　　　　　　　）） |
| 会社名・所属 |  | 教育実施日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 氏名 |  | E-mail |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請区分 | 新規（□医療機関　□CRA　□SMO□監査担当者） | 変更（□会社名　□所属　□E-mail□その他（　　　　　　　　）） |
| 会社名・所属 |  | 教育実施日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 氏名 |  | E-mail |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請区分 | 新規（□医療機関　□CRA　□SMO□監査担当者） | 変更（□会社名　□所属　□E-mail□その他（　　　　　　　　）） |
| 会社名・所属 |  | 教育実施日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 氏名 |  | E-mail |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請区分 | 新規（□医療機関　□CRA　□SMO□監査担当者） | 変更（□会社名　□所属　□E-mail□その他（　　　　　　　　）） |
| 会社名・所属 |  | 教育実施日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 氏名 |  | E-mail |  |