共同研究者変更届　　＜重点研究・一般研究・臨床共同研究＞

提出日：　　　　年　　　　月　　　　日

＊研究計画書とともに事務局まで提出してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊研究代表者の変更の場合は、理由を下記に記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題 |  |
| 申請者（研究代表者） | 　　氏　　　名 | 所属（分野） | 職　名 |
| 　　　　　　　　　　 |  |  |
| 研究者の追加、削除 | 　　氏　　　名 | 所属（分野） | 職　名 |
| （例）　　追加 | 神戸　市子 | 療養生活看護学(慢性病看護学) | 助教 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※研究代表者変更理由