様式５

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出日（西暦）　　　　年　　月　　日

公益社団法人青森県看護協会長　様

申

申請者

（研究責任者）

所属施設名

看護研究等（終了・中止）報告書

青森県看護協会看護研究倫理審査に基づき実施の研究について下記のとおり報告いたします。

（該当する□に✓を入れてください）

□【終了報告】

受付番号（　　　　　　　　　　　　）

１　研究等テーマ

２　研究等実施期間

３　成果の公表

　　　　□実施済み　　　　　　　□未実施

□【中止報告】

受付番号（　　　　　　　　　　　　）

１　研究等テーマ

２　中止の理由と期日