

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
1	※「京大内/外」の列は、京大内の場合に「○」を記入してください。 ※データの4行目は主たる研究機関について入力してください。 ※分担施設のデータは、5行目から入力してください。 ※観察研究(R)、遺伝子解析研究(G)の場合、経理担当部署名、経理担当者氏名、経理担当者電話番号、経理担当者e-mailは入力不要です。 ※解析のみの参加機関は、「研究対象者数」欄に「0」を入力してください。												
2													
3	京大内/外	研究機関名	研究機関長名	研究責任者所属	研究責任者職名	研究責任者氏名	所在地	経理担当部署名	経理担当者氏名	経理担当者電話番号	経理担当者e-mail	研究組織における役割	研究対象者数
4	○	京都大学医学部附属	高折晃史	○○科	教授	京大太郎						参加者登録	5
5		○○大学	△△二郎	××研究科××分野	准教授	□□花子						統計解析	0
6		○○病院	○○洋子	○○科	診療科長	○○宗男						参加者登録	10
7		◇◇株式会社	◆◆紀夫	開発部	本部長	◇◆仁美	京都市左京区吉田北	経理部	□◇和博	075-123-4567	aa@bb.co.jp	遺伝子解析	0

対象者数は概算で結構です。

登録機関が京都大学内の部局機関の場合、「京大内/外」欄に「○」を入力。

先頭行（エクセルファイルで4行目に当たる行）から入力してください。先頭は必ず主たる代表機関の情報を入力してください。

研究開始後に共同研究機関を追加して申請する場合、承認後の順番を変えずに、追加機関の情報は下の行に追加入力するようにしてください。インポート後は、申請画面上の表示に誤りや抜け落ち、二重表示等がないかどうか、掲載状況を必ずご確認ください。

営利企業が共同機関に入っている場合、1企業につき審査課金を請求しますので、経理関連の情報を入力していただくと幸いです。営利企業以外の機関は、記載不要で結構です。介入研究（Cで始まる受付番号）は、営利非営利問わず1機関につき審査課金を請求しますが、代表機関に一括して請求する場合は記載不要です。

この記載情報が、審査結果通知書に自動反映されます。一括審査後各機関から実施許可を取得する際の必要書類ですので、
 ・各機関の名称や責任者の所属・氏名等に間違いがないこと
 ・実施計画書や施設要件確認書と齟齬がないこと
 を十分ご確認ください。