**文書管理システム利用申請書（　□新規　□変更　□削除　）**

国立研究開発法人　国立成育医療研究センター　治験事務局長　殿

私は、文書管理システムを利用するにあたり、次のとおり申請します。なお、ご承諾の上は、ID、パスワード及び本システムで知り得た情報を守秘し、適切に利用することを誓約します。

年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな） |  |
| 利用者氏名 |  |
| 所属 |  |
| e-mail |  |
| 利用権限 | □ 治験依頼者モニタリング担当者（盲検）  □ 治験依頼者モニタリング担当者（非盲検）  □ 治験依頼者監査担当者  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □新規申請 | ※事務局記入欄　　　処理日：　　　　　年　　月　　日 |
| □登録情報変更 | （変更内容を詳しく記載してください） |
| * 削除 | （削除理由） |
| 利用試験 | □ 整理番号： |
| 備考 |  |

------------------------------------------------------------------------------------------

年　　月　　日

上記の利用申請について、利用を承諾します。

承諾者

国立研究開発法人　国立成育医療研究センター　治験事務局長