

受付番号

バイオバンク・ジャパン 試料・データ利用申請書 別紙B(保管委託申請)

BBJにて試料・データの受入を依頼したいので、次のとおり申請致します

申請日	西暦 年 月 日
研究代表者	氏名 所属機関名 所属機関住所
試料・データを利用する研究題目	

BBJでの保管を希望する試料・データの概要

保管希望試料・データの種類	<input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> 血清 <input type="checkbox"/> 血漿 <input type="checkbox"/> 組織 <input type="checkbox"/> 他()
1. 対象症例(数)	()
2. 試料に付随する臨床情報・データ保管の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(有の場合は以下に項目を記載)別紙添付可 1 2 3 4
3. 共同研究機関の有無 共同研究機関情報(施設名、責任者の所属、職名、住所、電話番号、メールアドレス)	<input type="checkbox"/> 有(研究計画書への記載済) <input type="checkbox"/> 有(今後変更申請予定) <input type="checkbox"/> 無
4. BBJでの試料・データの保管に関して、所属施設での承認の有無	<input type="checkbox"/> 有
5. 研究資金調達	<input type="checkbox"/> 獲得 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 申請予定