西暦　　　　年　　　月　　　日

**結果の発表に関する報告書**

成田赤十字病院 院長　殿

 研究責任者 （所属・職名）

 （氏名）

下記のとおり、結果の発表について報告いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研究等名称 |  |
| 報告事項 | □ 学術集会での発表（発表要旨を添付）学会名・年月日・場所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□ 論文発表（別刷を添付）□和文　□英文　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）雑誌名・巻数・ページ数・年（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□ 総括報告書□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 要旨 | （添付資料に要旨がある場合は、添付資料参照として下さい） |
| 添付資料 |  |