西暦　　 年 月 日

**治験審査委員就任承諾書**

独立行政法人　労働者健康安全機構

旭労災病院

院長　宇佐美　郁治 殿

住 所：尾張旭市平子町北61番地

所属機関：

氏 名：　　　　　　　　　　　印

私は、旭労災病院治験審査委員会の委員に就任することを承諾します。

また、委員として知り得た被験者の秘密並びに治験依頼者から提供された資料、情報及び治験結果に関して守秘義務を負い、秘密の保全を厳守いたします。