

<相談申し込フォームの入力について>

- ① 図 相談申し込みフォーム をクリックしてください。
- ② フォーム画面で、必要情報(必須項目)を入力ください。

相談申し込みフォーム
「奈良県立医科大学附属病院 臨床研究センターiCATs」への臨床研究についてのご相談依頼は、下記のフォームよりお申し込みください。

所属施設分類について

V プルダウンより、所属するご施設を選択してください。



相談区分の選択について

相談内容の区分を選択してください。内容に応じた専門家が対応いたします。不明な場合は、□その他を選択して ください。(複数選択可能)

- ▼相談区分を選択してください。
- ロ 臨床研究アイデア
- コ 臨床研究・デザイン・計画書作成・実施などに関するご相談

相談区分✓

- □ 倫理審査等に関するご相談
- ロ 統計に関するご相談
- □ 知財に関するご相談
- ロ 論文・学会発表
- ロ その他

相談内容について

添付するコンセプトシートに具体的に記載されている場合は、「コンセプトシートを参照」と入力ください。

▼具体的な相談内容・研究概要について記載ください。
コンセプトシートに具体的に記載されている場合は、「コンセプトシートを参照」と記載ください。





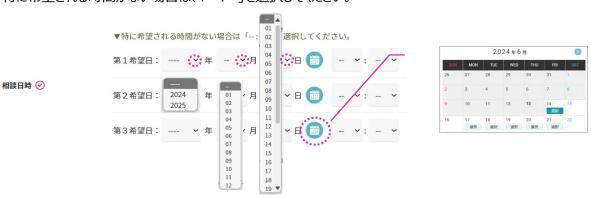
相談方法について

臨床研究センター(A 棟 3 階)での面談もしくは、Zoom による面談のどちらかを選択ください。Zoom を希望された方は、後日、相談日時決定のメールに Zoom アドレス(ID.パスワード含む)をお知らせいたします。



相談日時について

希望される日にちと時間を、カレンダーまたは、プルダウンから最大第3希望まで選択してください。 特に希望される時間がない場合は、「--:--」を選択してください。



添付ファイルについて

コンセプトシートを、添付してください。

また、研究計画書や参考文献等がございましたら、添付してください。







③ 必要情報の入力が完了しましたら、フォーム下の 確認画面へ をクリックし、入力情報に問題なければ、 確認画面下の 送信する をクリックしてください。



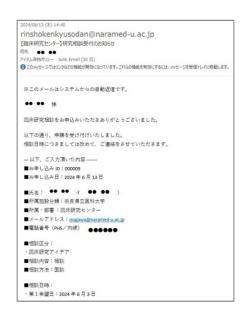
④ 送信完了



⑤ "相談受付のお知らせ"と、後日、"研究相談日時決定のお知らせ"メールが、図rinshokenkyusodan@naramed-u.ac.jp より届きますので、ご確認ください。

<研究相談受付のお知らせ>

<研究相談日時決定のお知らせ>





⑥ 面談実施(当日)

