ヒアリング時　質疑応答集

|  |  |
| --- | --- |
| 開催日 | 西暦年月日 |
| 治験課題名 |  |
| 治験依頼者 |  |
| 実施診療科・治験責任医師 | 科　・ |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問1 |  |
| 回答 |  |
| 質問2 |  |
| 回答 |  |
| 質問3 |  |
| 回答 |  |
| 質問4 |  |
| 回答 |  |
| 質問5 |  |
| 回答 |  |
| 質問6 |  |
| 回答 |  |