**日本救急医学会　ICE-CRASH studyデータ利用結果報告書**

申請日 　令和　　年　　月　　日

日本救急医学会　ICE-CRASH特別委員会

高氏　修平　委員長殿

　　所属施設

　　施設長　　 印

　　申請者　　 印

　　 E-mail :

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 記入欄 |
| 研究許可番号と  解析テーマ名 |  |
| 実施した研究概要 |  |
| 得られた成果と今後の活用 |  |
| 業績（学会発表および論文等） |  |
| 対象となった多施設共同研究およびデータ利用に関するご意見 |  |
|  |  |