



西暦 年 月 日

治験手続きの電磁化に関する教育記録及び Agatha ユーザー登録申請書

九州大学病院
ARO 次世代医療センター長 殿

私は、九州大学病院における治験手続きの電磁化に関して、下記文書の内容を理解いたしましたので Agatha のユーザー登録を申請いたします。

- ・九州大学病院治験手続きの電磁化に関する標準業務手順書
- ・九州大学病院治験手続きの電磁化に関する標準業務手順書 補遺 1 及び補遺 2
- ・九州大学病院 Agatha クラウドシステム操作マニュアル

<申請者情報>

申請区分	新規	変更	削除
氏名			
所属			
メールアドレス※1			
担当試験整理番号※2			
備考			

※1 ご記載いただいたメールアドレスが Agatha ログイン ID となります。また、Agatha のユーザー登録に関するメールがご記載いただいたメールアドレスに届きます。

※2 初回申請以降の新規ご担当試験については事務局にて随時登録致しますので変更申請は不要です。

～管理部門記入欄～

申請書受領日	西暦 年 月 日
Agatha ユーザー登録日	西暦 年 月 日
Agatha 利用区分 (マスター権限)	<input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> モニター <input type="checkbox"/> CRC (院内) <input type="checkbox"/> CRC (SMO) <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> IRB 資料提出者 <input type="checkbox"/> 事務局 <input type="checkbox"/> 治験事務局 <input type="checkbox"/> (医) 治験事務局 <input type="checkbox"/> その他
システム登録者	