看護研究終了・中止　報告書

年　　 月　　 日

公益社団法人神奈川県看護協会会長

　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者（研究責任者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名

下記のとおり看護研究結果について報告いたします。（※□にレを記入して下さい。）

記

□看護研究の終了

|  |  |
| --- | --- |
| 承認番号 |  |
| 課題名 |  |
| 研究機関 |  |
| 今後の予定 | □学会発表予定（発表予定の学会名）  □論文投稿予定（投稿予定の会誌等） |

□看護研究の中止

|  |  |
| --- | --- |
| 承認番号 |  |
| 課題名 |  |
| 中止の理由 |  |