

Pleasure-J 研究 RQ 応募フォーム (概要)

※正式な RQ 応募は、サイト内の専用フォームより行っていただきます。本ワードファイルでの提出は受け付けませんのでご注意ください。

① 申請日	西暦 年 月 日
② 施設名	
③ 診療科	
④ 郵便番号	
⑤ 住所	
⑥ 電話番号	
⑦ FAX	
⑧ 申請者氏名	
⑨ 職位	
⑩ メールアドレス	
⑪ メールアドレス (確認用)	
⑫ 提出資格確認	<input type="checkbox"/> 症例登録施設の責任者である <input type="checkbox"/> 登録症例の主治医である <input type="checkbox"/> 同一診療科内で受け入れ済 RQ を保有していない
⑬ リサーチ・クエスチョン (50 文字以内)	
⑭ PECO (各 50 文字以内)	P : E : C : O :
⑮ 背景、先行研究など (200 文字以上)	
⑯ 臨床的意義 (200 文字以上)	
⑰ その他	