様式４（日本救急医学会多施設共同院外心停止レジストリデータ利用継続許可申請書）

|  |
| --- |
| (西暦)　　　　年　　月　　日日本救急医学会多施設共同院外心停止レジストリ特別委員会委員長　殿　（住　　所）〒（所属施設）（申 請 者）（会員番号）　　　（メールアドレス） （施設責任者）（施設責任者メールアドレス） 　　　　　（申請テーマ・申請番号）日本救急医学会多施設共同院外心停止レジストリデータ利用継続許可申請書初回申請許可日：(西暦)　　　　年　　月　　日　　日本救急医学会多施設共同院外心停止レジストリデータ利用要領の第６条第２項に基づき、関係資料を添付し日本救急医学会多施設共同院外心停止レジストリデータの利用継続を申請します。なお、日本救急医学会多施設共同院外心停止レジストリデータの使用及び管理にあたっては、当該要領を遵守し適正に行うことを誓います。　　**継続利用申請が必要な理由**　（研究の進捗状況、今後の計画を含む。別紙記載可。） |

※本申請は初回の継続申請以降、１回かぎり(１年間)とします。