

発表者・研究責任者の利益相反開示事項

研究費の財源		財源の スポンサー	
<input type="checkbox"/> 公的研究費 <input type="checkbox"/> 受託 <input type="checkbox"/> 寄付 <input checked="" type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 該当なし		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 薬品工業	
発表者氏名	臨床 太郎	所属/身分	JSMO大学附属病院 腫瘍内科 医長
	該当なし	該当有りの場合：企業名等	
企業の職員，顧問職等	<input checked="" type="checkbox"/>		
株の保有	<input checked="" type="checkbox"/>		
特許料	<input checked="" type="checkbox"/>		
講演料 等	<input type="checkbox"/>	〇〇製薬	
原稿料 等	<input checked="" type="checkbox"/>		
研究費（治験 等）	<input type="checkbox"/>	△△製薬	
寄附金・寄附講座等	<input checked="" type="checkbox"/>		
専門的助言・証言等	<input checked="" type="checkbox"/>		
その他（贈答品 等）	<input checked="" type="checkbox"/>		
臨床試験実施法人の代表	<input checked="" type="checkbox"/>		

過去3年分をまとめて
開示してください。

研究責任者氏名	臨床 花子	所属/身分	JSMO大学大学院
	該当なし	該当有りの場合：企業名等	
企業の職員，顧問職等	<input type="checkbox"/>	一般社団法人 ●● 理事長	
株の保有	<input checked="" type="checkbox"/>		
特許料	<input checked="" type="checkbox"/>		
講演料 等	<input checked="" type="checkbox"/>		
原稿料 等	<input checked="" type="checkbox"/>		
研究費（治験 等）	<input type="checkbox"/>	△△製薬、■●製薬	
寄附金・寄附講座 等	<input type="checkbox"/>	▲▲薬品工業	
専門的助言・証言 等	<input checked="" type="checkbox"/>		
その他（贈答品 等）	<input checked="" type="checkbox"/>		
臨床試験実施法人の代表	<input checked="" type="checkbox"/>		