（資料2）

西暦　　　年　　月　　日

被験者募集広告の概要

１．依頼者：

２．治験薬名：

３．治験課題名：

４．整理番号：

５．治験責任医師（氏名）：

６．治験期間：契約締結日～　　　　年　　月　　日（予定）

＜募集広告の概略＞

（１）対象疾患：

（２）対象患者：

（３）募集広告媒体の種類：院内電子掲示板、院内週報

（４）募集期間：契約締結後　～　　　年　　月（予定）

（５）掲載内容（予定）

例）①電子掲示板

　　　　添付資料参照

②院内週報

　　　　添付資料参照