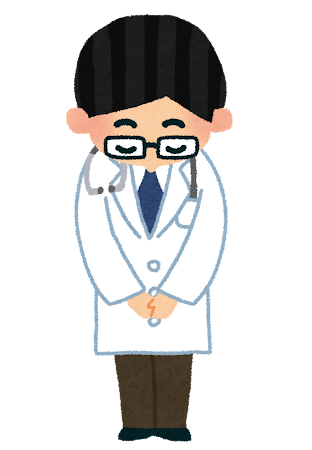
|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **臨床研究　参加申込用紙　(応募〆切：1/9必着)**  血中の性ホルモン濃度に対するプロバイオティクスの影響の評価  　　　　　　　　　　　　-オープンラベルによるパイロットスタディ-　　　（2024年1月～） | | | | | |
| 氏名 |  | 性別 | 男・女 | 年齢 | 歳**※50〜74歳** |
| 住所 |  | | | 生年月日 | 昭和 |
| ◆ 常用されている医薬品はありますか？ **（　ある　・　ない　）**  **（医薬品名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　）**  ◆ 常用されている健康食品はありますか？ **（　ある　・　ない　）**  **（健康食品名：　　　　　　　　　　　　　 ）**  ◆ 下の「ご理解いただきたいこと」を読んで **（　理解した ・ わからない　）**  ◆ 参加可能なグループ（A～D）を○で囲んでください（詳細はポスターをご参照ください, 複数選択可）。  **A：1/16開催（9:00開始）　　B：1/16開催（10:00開始）**  **C：1/17開催（9:00開始）　　D：1/17開催（10:00開始）**  ◆ 差し支えなければ以下の検査値もご記入ください。ご存知ない場合は結構です。**（　　　）年（ 　）月検査　　身長（　　　）cm　体重（　　　）kg　最高血圧（　　　）mmHg　最低血圧（　　　）mmHg** | | | | | |

**※まだボランティア登録をされていない方は必ず「登録フォーム」もご記入、ご提出下さい。**

**ご理解いただきたいこと**

本臨床研究は、広島大学の教員が、広島大学病院長の許可の下に行っている研究ですが、広島大学病院で行っているものではございません。霞キャンパス内の会場に、ボランティアの皆様に決まった時間内にお越しいただく方式を取っており、担当教員が待機している時のみ受け付け可能です。予定された日時以外での個別対応はできかねますこと、どうぞご理解の程お願い申し上げます。特に、説明会は複数名の方にお越しいただきますので、開始時刻にはご留意ください。

参加期間中のすべての検査日に参加できるかどうか、ご自身のスケジュールと合わせてご検討いただき、お申し込みください。複数の検診日を設け、ある程度時間帯にも幅を持たせておりますので、その範囲内で調整いただきますよう、どうぞご協力の程お願い申し上げます。

皆様のご協力の下、成り立っている臨床研究です。ご理解の程、何卒よろしくお願いいたします。