　スタートアップミーティング議事録

　整理番号

|  |  |
| --- | --- |
| 治験課題名 | |
| 依頼者側担当者  所属と氏名 | 病院側担当者  所属・氏名（敬称略） |
| 年　　　月　　　日　　　　　　時　　分　～　　時　　分 | |
| * 治験依頼者からの説明内容 * 各部門との質疑応答（Q&A形式） | |