令和　　年　　月　　日

公益社団法人埼玉県看護協会長　様

施設名

氏名

**研究結果報告書**

承認された研究計画等について、下記のとおり □ 終了 □ 中止 □ 中断

しましたのでご報告いたします。

記

1. 課題名

2. 研究責任者：

研究分担者：

3. 研究結果の概要（中止・中断した場合は、その理由も記載する）

4. 学会発表や論文投稿の概要（予定の場合も記載する）

5. 研究期間：

（西暦）　　　　年　　　月　　　日　～　　　　　年　　　月　　　日