様式１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

研　究　倫　理　審　査　申　請　書

芸　術　系　長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　研究責任者（教員に限る）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属　芸術系

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　研究倫理研修会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受講番号

　下記により実施したいので、実施計画書を添えて申請します。

記

１　課題名

２　研究分担者

　　（所　属）　　　　　　（職名・学年）　（氏　名）　（研究倫理研修会等受講番号）

３　実施施設名・管理者の許可

（実施施設名・管理者確認：自筆署名又は記名押印）

　　○○棟　○○室

　　　　○○長　　○○○○　㊞　又は　自署

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 課題番号 |  |
| 支援室  使用欄 | 利益相反自己申告書 |  | 受付年月日 |  |
| 提出済・未提出 |  | 承認通知日 |  |

実　施　計　画　書

１　課題名

２　研究等の概要（目的、わが国における研究状況、学会等の見解及び申請研究内容等を明記し、具体的な実施計画は、別記すること）

３　研究実施期間（原則として２年とし、最長５年を上限とする。２年を超える場合は理由を付記すること。）

　　　　研究倫理委員会承認後　～　平成　　年　　月　　日

４　研究実施場所（研究室名、部屋番号などまで具体的に記載すること）

５　研究における倫理的配慮

　　(1)　研究の対象となる個人の人権擁護（プライバシーの保護、個人情報の管理・保管・破棄の具体的方法を記入すること）

　　(2)　研究の対象となる個人に理解を求め同意を得る方法（説明の具体的な内容・同意取得の具体的手順を記し、書面の写等も添付すること）

　　(3)　研究によって生ずる個人への不利益及び危険性に対する配慮（具体的に記入すること）

　　(4) 人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針との関わり

　　　　　□　臨床研究に該当する　　　　　　　　　□　臨床研究に該当しない

　　(5)　費用の出所

　　　　　□　教育研究経費

　　　　　□　科学研究費助成事業（種目・課題番号　　　　　　　　　　）

　　　　　□　厚生労働科学研究費補助金（課題番号　　　　　　　　　　）

　　　　　□　受託研究・共同研究（委託者・ﾌﾟﾛｼﾞｪｸﾄｺｰﾄﾞ　　　　　　　）

　　　　　□　寄附金（寄付者・ﾌﾟﾛｼﾞｪｸﾄｺｰﾄﾞ　　　　　　　　　　　）

　　　　　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　(6)　その他（材料・機器等の提供等）