「人を対象とする研究」倫理審査申請書

申請日：　　　年　　月　　日

皇學館大学長　様

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **〔申請者〕** | | | | | | | | |
| 所属 | | 職名※大学院生は学生番号 | | | 氏名 | | | |
|  | |  | | |  | | | |
| 研究責任者（ |  | ） |  |
| ※専任教員以外の場合は、以下に記入してください。 | | | | |  | | | |
| 連絡先(tel): |  | | e-mail: |  | | | | |

下記の研究について、人を対象とする研究に関する倫理審査を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 記 | | | | | | 所属長の印 |  | |
| **〔申請内容〕** | | | | | |
| 申請状況 | 新規　　 変更（前回承認番号： | |  | | | | | ） |
| 研究課題名 |  | | | | | | | |
| 研究予定期間 | （開始予定） | 年　　月　　日 | | （終了予定） | 年　　月　　日 | | | |
| 研究実施場所 |  | | | | | | | |
| 変更内容**※2**  (概要) | **※2**　申請状況の項目で「変更」を選択した場合のみ記入してください。  **※2**　研究実施計画書は、変更箇所に下線を引く等、変更内容が分かるように表示してください。 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 申請理由 | 該当するものにチェック（✔）してください。 | | | | | | | |
| 「人を対象とする医学系研究」に該当するため  所属の学会や研究成果の公表先から所属機関における審査を要請されているため  研究資金配分機関から研究者の所属機関での審査を要請されているため  その他（具体的に：　） | | | | | | | |
| 提出書類 | 該当するものにチェック（✔）してください。 | | | | | | | |
| 倫理審査に関するチェックシート  研究実施計画書  調査票・アンケート用紙・インタビューガイド等  研究対象者への説明書  同意書  同意撤回書  その他（具体的に：　） | | | | | | | |