

# 研究倫理審査申請書

西暦 年 月 日

公益社団法人全国大学保健管理協会 代表理事 殿

申請者 所 属 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

下記について審査を申請します。

記

\* 受付番号：第 号（協会事務局記入）

所属長の氏名及び印				印
1. 課題名				
2. 主任研究者	所属	職名	氏名	
3. 分担研究者	所属	職名	氏名	
	所属	職名	氏名	

様式 1

4. 研究の目的及び実施計画の概要
5. 研究実施にあたっての倫理上の問題点及びそれに対する配慮
6. 研究の実施場所

※ 申請にあたって、詳細な研究計画を添付すること。また、必要に応じて対象者への説明

文書及び同意書、並びに関連機関・学会の倫理基準等を添付すること。