|  |
| --- |
| 受付番号： |

様式第1号

提出日（西暦）　　　年　　月　　日

**倫理審査申請書**

一社）日本作業療法士協会

協会長　中村　春基　殿

研究責任者

所属

役職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名　　　 　　　　 　 　　　　　 印

会員番号（本会会員の場合）

研究実施者

役職名

　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名　 　　　　　　　　　　 　　　　印

　　　　　　　　　　会員番号（本会会員の場合）

下記の「人を対象とする医学系研究」について申請いたします。

**研究課題名（サブタイトルも記載）：**

専門となる領域：□身障　　　□精神　　 □老年　 　□発達 　 □教育

　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**提出・添付書類**（※該当する項目に☑印を記入してください）

* 倫理審査申請書　※本紙：様式第1号
* 研究計画書　※様式第2号
* 研究協力依頼書（共同研究機関・施設宛に申請者で作成されたものを提出）
* 対象者への研究説明文書（様式第3号と合わせて申請者が作成されたものを提出）
* 対象者または，代諾者の同意文書（申請者が作成されたものを提出）
* 対象者または，代諾者の同意撤回文書（申請者が作成されたものを提出）
* 研究で使用する調査用紙等の配布資料（申請者が作成されたものを提出）
* その他添付資料（申請者が作成されたものを提出）

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

* 本会が指定する研究倫理に係る教育の修了証明書（研究実施者のみで可）※

※倫理審査申請書，研究計画書，本協会が指定する倫理研究に係る教育の修了証明書の提出は必須です。その他の資料は必要に応じてご提出ください。

**確認事項**（※同意される場合は☑印を記入してください）

* 研究実施者（本会会員）および共同研究者全ての所属施設に倫理審査委員会が設置されていない。
* 研究の実施（有害事象への対応も含む）には研究責任者（研究代表者が所属するの機関の長）がその責任を負う。

**連絡先**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mailアドレス |  |
| 通知書郵送先住所 | 〒 |