一般社団法人日本作業療法士協会 課題研究助成制度

研究実施承認書

一般社団法人日本作業療法士協会

会長　　　　　　　　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 |  |
| □研究代表者□研究実施者□共同研究者※いずれかに☑ | 氏名：　　　　　　　　　　　所属： |

上記の研究者が当該施設（機関）の保有する情報を収集し，臨床研究を実施することを認めます．

同 意 日 ： 年 月 日

施 設 名 ：

所 在 地 ：

電話番号 ：

代表者名 ： 　　 印

（＊本書は日本作業療法士協会事務局に送付し，コピーを研究者が保管）