

平成 年 月 日

一般社団法人 日本作業療法士協会
不正使用防止計画推進室 御中

所 属
職 名
電話番号
E-mail
氏 名

㊞

日本作業療法士協会における研究費に関して相談します。

記

- 1 相談の種類（該当する□にレを記入願います。）
 研究費の運営及び管理に関する相談 研究費の不正使用に関する通報及び情報提供

- 2 相談内容

- 3 その他（記述は任意です。希望すること等がありましたら記入願います。）

- ※1 事例を整理・分析し、コンプライアンス教育において周知する等により協会内で共有させていただきます。
- ※2 事例の分析結果は、必要に応じて、モニタリング結果等とともに基本方針及び内部規程等の見直しに活用させていただきます。
- ※3 相談内容によっては、通報窓口へ送付することがあります。