様式第1号

受付番号：

　　　　　西暦　　　　　　年　　月　　日提出

**研究倫理審査申請書**（　新規　・　再申請　）

一般社団法人日本臨床リカレント教育研究センター

理事長　　殿

研究責任者所属施設名

研究機関の長　　　　　氏名

役職

直筆署名

研究責任者　　　　　　氏名

役職

直筆署名

下記の研究計画書について倫理審査を申請いたします。

**課題名：**

（専門となる学問領域：　　　　　　　　　　　　　　　　）

**本申請の用途**※該当する項目に☑をつけてください。

□　①　学術誌等に投稿する予定

　　　　学術誌等名称：

□　②　学会・研究会等の発表登録予定

　　　　学会等名称：

□　③　学会等の研究助成に応募予定

　　　　学会等名称：

□　④　学会等の研究・調査事業

　　　　学会等名称：

□　⑤　その他、事業

具体的内容：

**提出資料**※添付した資料に☑をつけてください。

□　①　研究安全倫理審査申請書（本紙）※

□　②　研究計画書※

□　③　研究の科学的合理性の根拠、研究の目的および意義、研究方法に関する書類

□　④　研究協力依頼書（協力機関・施設宛）

□　⑤　研究対象者への説明文書

□　⑥　研究対象者または代諾者の同意書様式

□　⑦　調査票等の配布資料

□　⑧　研究に関する文献・資料等

□　⑨　共同研究者同意書

□　⑩　他機関の倫理審査委員会の承認説明書

□　⑪　当法人が指定する倫理研究に係る教育の修了証明書（研究責任者及び共同研究者全員）※

□　⑫　その他：

※①、②、⑪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**　※該当または同意される場合は☑を付けてください。

□　研究責任者および共同研究者すべての所属施設に倫理審査委員会が設置されていない。

□　本申請に対する承認は研究計画に対してなされるものであり、研究の実施（有害事象等への対応などを含む）は機関の長がその責任を負う。

□　本審査部会が必要と認めた場合、本申請に関する審査経過及び審査結果を公表することを了承する。

□　双方のやり取りは、基本的にメール（データファイル）でのやり取りとなることを了承する。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡窓口　氏名 | 電話番号 | e-mailアドレス |
|  |  |  |
| 連絡先住所 |
| 〒 |