

様式 2

日本歯科衛生教育学会研究倫理審査申請書

年 月 日提出

日本歯科衛生教育学会理事長 殿

所属
申請者
会員番号
e-mail (必須)

※受付番号

1. 申請理由 (所属機関に申請しない理由を含む) 別途審査依頼状を添付すること	
2. 審査事項	研究計画 研究計画変更 再審査 その他
3. 審査区分	迅速審査 通常審査
4. 課題名	
5. 研究組織 主任研究者名 所属 共同研究者名 所属 共同研究者名 所属	
6. 研究の目的と方法の概要	
7. 対象者の確保の方法(概略を記載する)	

8. 対象者への倫理的配慮

(1) 対象者の保護と安全の確保

(2) インフォームド・コンセント

(3) 個人情報の保護

(4) その他

9. 研究資金

10. 研究フィールド

11. 対象者への謝礼

12. 研究予定期間

13. 本年度の研究倫理講習受講の有無（研究代表者）

受講した（ 年 月 日） 受講していない

*受講証のコピーを添付してください。