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  　研究責任者名　　　　　　　　　　　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。 | |