様式５

西暦　　　　年　　月　　日

〇〇大学

〇〇　〇〇様

**「○○○○○○○○○に関する研究」の協力について（依頼）**

私は、現在○○大学に所属し、○○について研究しております。

この度、「○○○○○に関する研究」を行うこととなりました。下記の内容をお読みいただき、研究へご協力いただきますようお願い申し上げます。

記

**１　研究題目**

　※上記の研究題目と同様。

**２　研究対象、目的、意義**

※本研究の対象、目的、意義について、平易な言葉で明示すること。

**３　研究の方法、手順**

※研究の期間、どのような方法を用いるのか、どのような手順で行うのか、具体的かつ簡潔に示すこと。

**４　協力依頼内容**

※何を協力していただきたいのか、わかりやすく具体的に示すこと。

**５　倫理的配慮**

※個人情報の保護（研究目的以外では使用しないこと、得られたデータの処理・保管の方法とデータの破棄等）。研究協力は自由意思に基づくこと、研究協力はいつでも拒否できること。研究協力により期待されるメリットとデメリットなどを記載。

**６　研究結果のご報告と研究成果の還元**

※研究結果の公表方法、研究中・終了後の対応、など完結にわかりやすく明記すること。

本研究について疑問や質問が生じた場合には、下記までお問い合わせください。

|  |
| --- |
| 研究代表者：○○　○○　　（問い合わせ事務局担当者：〇〇　〇〇）  所属機関・職位：○○大学　教授  所属機関住所：○○県○○市○○（個人の住所は明記しない）  電話：（所属先あるいは研究専用の電話番号を明記すること） |

西暦　　　　年　　月　　日

研究代表者　○○　○○（宛て）

**研究協力同意書**

研究題目

「○○○○○に関する研究」

NPO法人生体機能探査推進機構　研究倫理審査委員会　承認番号：第〇〇〇〇号

私は上記研究の実施に当たり、説明文書を用いて説明を受け、以下の項目について理解し、この研究に参加・協力することに同意します。

□　１　研究目的

□　２　研究の方法

□　３　個人情報に関して機密が守られること

□　４　研究の参加は自由であること

□　５　同意の拒否、撤回または中止した場合でも、不利益を被ることはないこと

□　６　疑問や質問が生じた場合には、担当者から適切な説明がなされること

□　７　研究の成果は公表されるが、個人を特定できるような情報は公開されないこと

|  |
| --- |
| 研究対象者氏名（署名）： |
| 説明者（所属）：〇〇大学〇〇学部〇〇学科　（氏名）：〇〇　〇〇 |

西暦　　　　年　　月　　日

研究代表者　○○　○○（宛て）

**研究協力同意撤回書**

私は「○○○○○に関する研究」について研究協力に同意しましたが、この度、協力を中止することにしましたので、通知します。

収集された情報を使用しないこと及び情報の消去を（希望します・希望しません）。

|  |
| --- |
| 氏名（署名）： |