|  |  |
| --- | --- |
| ＊受付番号 |  |

**研究倫理審査申請書**

**＜様式　１＞**

公益社団法人　千葉県看護協会会長　　　　　　　　　　　　　　様

申請日　西暦　　　　年　　　月　　　日

再提出日　西暦　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 所属施設 |  | | フリガナ  氏名 |  |
| 千葉県看護協会　会員番号 | | | | |
| 連絡先 | 住　所 | 〒 | | |
|  | | |
| 電話番号 | ( 　　 ) 　　 　 － | | |
| E-mail |  | | |
| 所属施設の  倫理委員会の有無 | | 有　　　　　　　　無 | | | |
| 有の場合　当協会に倫理審査を申請した理由を書いてください | | | |
| 提出書類 | | □研究倫理審査申請書（本紙）  □研究計画書  □申請前チェックリスト  □研究説明文書  □研究協力同意書  □研究協力同意撤回書  □質問紙・インタビューガイド等  □その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 申請区分 | | □新規　　□変更 | | | |
| 施設長または所属長の許可  　　　　　　　　　　　　　　　有　　　　　　　　無 | | | | | |

　　　　　　＊は記入しないでください