倫理審査申請書

(元号) 　　年　　月　　日　　提出

　千葉大学環境健康フィールド科学センター長　殿

申請者(実施責任者)

所属

職名

氏名　　　　　　　　　　　　　印

　　受付番号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |
| 1　審査対象　　　　　　　実施計画　　　　　出版公表原稿 | | | |
| 2　課題名 | | | |
| 3　実施責任者　　　　　　　　所属　　　　　　　　　　職名　　　　　　　　　　氏名 | | | |
|  | |  |  |
| 4　実施担当者　　　　　　　　所属　　　　　　　　　　職名　　　　　　　　　　氏名 | | | |
|  | |  |  |
| 5　個人識別情報管理者　　所属　　　　　　　　　　職名　　　　　　　　　　氏名 | | | |
|  | |  |  |
| 6　分担管理者　　　　　　　　所属　　　　　　　　　　職名　　　　　　　　　　氏名 | | | |
| 7　研究等の概要 | | | |
| 8　研究等の対象及び実施場所 | | | |
| 9　研究等実施予定期間　　　　　　　年　　月から　　　年　　月　　日 | | | |
| 10　研究等における医学倫理的配慮について   1. 研究等の対象となる個人の人権の擁護 2. 対象者に理解を求め同意を得る方法 3. 研究等によって生ずる個人への不利益及び危険性 4. 学問上の貢献の予測 5. その他 | | | |
| ※通知年月日 | ※通知番号 | | |

　注意事項　1　審査対象は，非該当部分を消してください。

　注意事項　2　審査対象となる研究計画書，インフォームド・コンセントの説明書及び同意書を添付

　　　　　　　　　　してください。