同　意　書

研究責任者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　殿

研究課題名：

　私は、上記研究課題に関する説明書を受領し、以下の事項について文書による説明を受けました。理解した項目については「はい」の□に、理解しなかった項目については「いいえ」の□にレ印を自分で入れて示しました。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | はい | いいえ |
| 研究の目的 | □ | □ |
| 実験の方法 | □ | □ |
| 実験を実施する研究者 | □ | □ |
| 研究のための費用 | □ | □ |
| 対象とする研究参加者 | □ | □ |
| 研究への参加が任意であること  研究への参加は任意であり、参加しないことで不利益な対応を受けないこと。  また、いつでも同意を撤回でき、撤回しても何ら不利益を受けないこと。  撤回した場合は、協力により得られたデータを廃棄すること。 | □ | □ |
| この研究への参加に伴う不利益及び危険の可能性と、それに対する配慮について | □ | □ |
| 研究への参加に伴う謝礼・交通費等 | □ | □ |
| 研究成果の公表について | □ | □ |
| 個人情報の取り扱いについて | □ | □ |
| 問い合わせ先・苦情等の連絡先 | □ | □ |
|  |  |  |

これらの事項について確認したうえで、研究に参加することに同意します。

　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　研究参加者　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　代諾者　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代諾者と本人との続柄：　　　　）

本研究に関する説明を行い、自由意志による同意が得られたことを確認します。

　　説明担当者（所属・職名・氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※自筆による署名の場合は押印を省略できます。

同意撤回書

研究責任者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　殿

研究課題名：

　このたび私は上記研究課題への参加にあたり、説明担当者より別紙文書に書かれた内容について説明を受け同意しましたが、この是非について再度検討した結果、同意を撤回いたします。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　研究参加者　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　代諾者　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代諾者と本人との続柄：　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※自筆による署名の場合は押印を省略できます。