［様式３－１］研究対象者\*用

（\*「研究対象者」は、分野の特性に応じて「研究協力者」と置き換えることができる。以下「研究対象者」の使用についても同様とする。）

年　月　日

（所属・職位等）

　　　　　　　　　　　　様

**研究（調査）協力依頼・説明書**

　私は、現在、愛知県立大学に（勤務/在学）し、「○○（研究テーマ）」という研究に取り組んでいます。

　つきましては、研究の趣旨をご理解いただき、ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

以下の研究に関する説明をお読みいただき、研究にご協力いただける場合は、別紙の同意書にご署名をお願いいたします。

　なお、本研究を実施することについては、愛知県立大学研究倫理審査委員会の承認を得て実施しております（承認番号）。

|  |
| --- |
| １．研究課題名 |
|  |
| ２．研究の目的・意義 |
|  |
| ３．研究（調査）の方法、手順 |
|  |
| ４．倫理的配慮について |
| 【研究対象者\*の自由意思の尊重】 |
|  |
| 【安全性への配慮】 |
|  |
| 【プライバシーの保護】 |
|  |
| 【研究の資金源、利益相反に関する事項】 |
|  |
| 【その他】 |
|  |
| ５．研究成果の公表、情報開示について |
|  |
| ６．知的財産権について |
|  |
| ７．謝礼について |
|  |
| ８．お問い合わせ先 |
| 　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 | ： |
| 　　所　　　属 | ：愛知県立大学 |
| 所　在　地 | ： |
| 　　連　絡　先 | ： |
| 　　（申請者が学生の場合は指導教員／共同研究者の氏名、所属、職位、連絡先等） |

**同　　　意　　　書**

（申請者の所属・職位等）

　　　　　　　　　　　　　　様

（研究課題名）

　上記研究の実施に当たり、　　　　　（申請者名又は共同研究者名）から説明文書を用いて説明を受け、十分理解しましたので研究協力の依頼に同意します。

説明を受け理解した項目（□の中にご自分でレ印をつけてください。）

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 研究の目的や方法について |
| □ | 研究に協力するかどうかは全く自由で、協力しないことで不利益が生じることがないこと |
| □ | 研究協力に同意した後でも、研究途中で同意を撤回することも可能で、同意を撤回することで不利益が生じることがないこと |
| □ | 研究に協力することで生じうる負担やリスクについて |
| □ | 研究における安全性について |
| □ | データの管理、保管、廃棄や公表時などにおけるプライバシーの保護について |
| □ | 研究成果の公表、情報開示について |
| □ | 研究者は研究期間のいかなる時期においても、本研究に関する質問に答えること |
| □ | （その他必要に応じた項目）：（「録音をおこなう場合の可否を研究対象者\*が決定すること」など、研究方法に応じて記す。） |

|  |
| --- |
| 年　　月　　日 |
|  |
| 本人または代諾者氏名　署名 |
| （代諾者と本人の関係） |
|  |
| 説明者の所属・職名 |
| 説明者の氏名　署名 |