一般社団法人日本精神科看護協会　研究倫理審査申請書

受付日　　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １．研究責任者 | ふりがな | | 日精看会員番号 |
| 氏　名 | |  |
| 職名 |  | | |
| 所属施設名 |  | | |
| 所属施設　所在地 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | | |
| E－メールアドレス |  | | |
| ２．共同研究者 | 氏　名 | 所属施設名 | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| ３．研究課題（テーマ） |  | | |
| 4.日精看の研究倫理審査  委員会に申請する事由 | □１．自施設内に研究倫理を審査する機関がない  □２．自施設内に研究倫理の審査機関はあるが、日精看の研究倫理審査の申請を行う特段の事由がある  ２．を選択した場合  事由：  ※自施設の倫理委員会ではなく、  日精看に申請する事由をお書きください。 | | |
| ５．日精看の研究倫理審査  委員会への倫理審査申請の許可 | 上記の研究課題について、日精看の研究倫理審査委員会への　　倫理審査申請を許可します。  自施設の長（責任者）　　　※自筆サインまたは捺印  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | |