**研究参加同意書**

【所属機関名・職位】　【研究代表者氏名】　殿

研究課題名：【研究課題名を予め記載】

研究説明者：【研究に関する説明をするものが研究代表者と異なる場合に記載】

　私は、この【研究 / 調査】に関する下記の事項について十分な説明を受けました。

　（該当する事項についてチェック）

□　研究計画の概要について

□　個人情報の保護について

□　試料・情報の保管と破棄について

□　研究への協力を自らの意思に基づき行うこと、同意の撤回の自由があること

□　研究に参加した場合に考えられる利益及び不利益

□　研究成果の公表について

□　研究計画の開示を申し込むことができること

□　研究成果の還元方法について

□　研究から生ずる知的財産権について

□　本研究に関する問い合わせ・苦情の受付先

　下記の項目への記入をもって、【研究 / 調査】に参加します。

記入日（西暦）：　　　　年　　月　　日

本人署名：

代諾者記入日（西暦）：　　　　年　　月　　日

代諾者と本人との関係：

代諾者署名又は記名・押印：

【研究組織】

研究代表者：○○　○○

所属：

所在地：〒116-8551 東京都荒川区東尾久7-2-10　首都大学東京荒川キャンパス

連絡先：【所属先あるいは研究専用の電話番号を明記】

　　　　　【メールアドレス】

【指導教員 / 共同研究者の氏名、所属、職位、連絡先等】