様式第1号

受付番号：

　　年　　月　　日提出

**倫理審査申請書**（　新規　・　再申請　）

日本徒手理学療法学会倫理委員会

委員長　殿

研究責任者所属施設名

研究責任者（機関の長）役職

氏名　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　印

研究代表者（本会会員）役職

氏名　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　印

下記の研究計画書について倫理審査を申請いたします。

**課題名：**

**本申請の用途**※該当する項目に☑をつけてください。

□　①　学術誌『徒手理学療法学』に投稿する予定

□　②　日本徒手理学療法学会の研究助成に応募予定

□　③　日本徒手理学療法学会学術大会に演題応募予定

**提出資料**※添付した資料に☑をつけてください。

□　①　倫理審査申請書（本紙）※

□　②　研究計画書※

□　③　研究協力依頼書（協力機関・施設宛）

□　④　研究対象者への説明文書

□　⑤　研究対象者または代諾者の同意書様式

□　⑥　共同研究者同意書

□　⑦　本会が指定する倫理研究に係る教育の修了証明書（研究代表者のみで可）※

□　⑧　その他：

※は必須です。その他の資料は必要に応じてご提出ください。

**確認事項**　※該当または同意される場合は☑を付けてください。

□　研究代表者（本会会員）および共同研究者全ての所属施設に倫理審査委員会が設置されていない。

□　本申請に対する承認は研究計画に対してなされるものであり、研究の実施（有害事象等への対応などを含む）は機関の長がその責任を負う。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡窓口　氏名 | 電話番号 | e-mailアドレス |
|  |  |  |
| 通知書送付先 | | |
| 〒 | | |