研究実施許可申請書（多機関共同研究）（様式9）

※□にチェック印をつける

申請日：　20　　　年　　　　　月　　　　日

日本赤十字看護大学学長　殿

下記の研究計画の内容について，多機関共同研究として他機関で一括した審査を済ませており，他機関での承認書類をもって実施許可を求めます。

・申請者氏名：

・申請者連絡先(教職員以外は記入)：

〒

E-mail

　・申請者所属： 　教職員（　領域／部署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　大学院（　　博士後期課程 　修士課程 　5年一貫制博士課程DNGL　）

１．研究テーマ：

２．提出書類：

1. 他機関の研究倫理審査の結果（必須）
2. 他機関の研究倫理審査に提出した書類（必須）

・研究計画書（必須）

・資料（括弧内に資料番号を記入）

　（下記は便宜的名称であり，実際の資料名は異なっていても可）

・研究協力依頼書

・研究参加依頼書・同意書

・同意撤回書

・質問紙

・質問紙・調査票使用許諾書

・インタビューガイド

・個人情報保護に関する誓約書（研究協力者や業者等との誓約書）

・その他

1. 研究代表者とのデータ授受方法に関する説明文書 （必須，（イ）に記載されている場合は省略可）

　　・紛失・漏えいのリスクの少ないセキュリティの担保された方法を具体的に記載（USB使用不可）

　　・個人情報が含まれたデータであるか否かを明記

1. その他（本学において参加者募集・データ収集を行う場合は、以下もご提出ください）

・研究参加者募集の際に使用する説明文書・オプトアウト文書

・以下に関する説明文書（様式問わず）

・研究参加者数、募集期間、より具体的な研究参加者の基準（学部生、大学院生等）

・研究参加者の具体的な募集方法（本学学生を対象とする場合は ML、ポータルの使用は不可）

・収集したデータの保管方法