　　年　　月　　日

依頼する病院あるいは施設名

依頼する院長あるいは施設長　○○　○○様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　あなたの所属先〇〇〇〇

あなたの氏名○〇〇○

**調査協力のお願い（ご依頼）**

私は〇〇〇で〇〇〇をしております○○と申します。

このたび標準徒手医学会研究倫理審査会の承認を得て、下記の内容で研究を行うこととなりました。

つきましてはご多忙中のところ大変恐縮ではございますが、被験者募集の実施および調査施設として貴施設にご協力いただきたく、ご承諾いただけますようお願い申し上げます。

記

1.研究課題名

2.目的

3.調査対象および研究方法

4.期間

5.場所

6.研究概要　　　　※　詳細は別紙の研究計画書のとおり

8.本人連絡先

添付　１．倫理審査通知書

　　　２．研究計画書

以上

**承　諾　書**

研究者（氏名）殿

別紙の説明書に基づき、次の項目について詳しい説明を受け十分理解し、本研究に関する被験者への倫理的配慮について納得しましたので、本施設利用者が研究に参加することを承諾します。

1. 研究課題名
2. 目的
3. 調査対象および研究方法
4. 期間
5. 場所
6. 研究概要　(※詳細は研究計画書にて確認)
7. 本人連絡先

　　年　　月　　日

施　　 設　　 名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　職印