（様式１）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成     年     月     日

日本ストーマ・排泄リハビリテーション学会

研究倫理審査申請書

日本ストーマ・排泄リハビリテーション学会理事長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者名　　     　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会員番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　e-mail

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　研究責任者名　　 　　　　　　　  　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　機関長名　　     　　　　　　　　印

下記の研究について、貴学会の研究倫理審査委員会における審査を申請いたします。

記

１. 研究題目

２. 研究組織（研究責任者、共同研究者、研究協力者

※ 氏名、本学会の会員番号、所属、職種を明記のこと。紙面が不足する場合は、別紙で添付してください。

３. 本学会以外の承認（機関名、研究番号等）

　※ JSSCR以外で研究倫理審査の申請を行い、既に承認を得ている場合に、承認を得た委員会の機関名と研究番号等

　　の認証番号を記載してください。

４. 申請理由（本学会の研究倫理審査委員会へ申請する理由）

|  |  |
| --- | --- |
| （以下、学会使用欄です。） | |
| 研究番号 |  |
| 受付年月日 |  |