（別紙様式第1号）

受付番号

研究倫理審査申請書

令和　年　月　日

奈良教育大学長　殿

研究責任者

所　属・職　名

氏　名　　　　　　　　　　　　　印

　奈良教育大学ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する規則第１４条第１項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　研究題目 |  |
| ２　研究期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| ３　研究担当者 | 所属・職名 |
| ４　共同研究者 | 機関・所属・職名 |
| ５　研究の意義、目的、方法等 | |
| ６　実験場所、使用する特殊装置等 | |
| ７　提供者を選ぶ方針 | |
| ８　試料等の種類、量、保存方法、廃棄方法 | |
| ９　インフォームド・コンセントのための手続き及び方法  ※　提供者からインフォームド・コンセントを受けることが困難な場合、その研究の重要性及び提供者から試料等の提供を受けなければ研究が成り立たない理由並びに代諾者等を選定する考え方を記入してください。 | |
| １０　個人情報の管理の方法 | |
| １１　遺伝情報の開示、遺伝カウンセリングの方法 | |
| １２　試料等を他の研究機関へ提供することの有無 | |
| １３　他の研究機関と共同研究を行う場合  　　　　共同研究機関における研究計画の承認、インフォームド・コンセント及び匿名化の状況（共同研究機関の文書を添付すること。） | |
| １４　他の研究機関から試料等の提供を受けて行う研究の場合  　　　　試料の匿名化の有無  　　　　（匿名化を行わない場合は、当該研究機関の長の許可書を添付すること。） | |