同　　　意　　　書

日本産業精神保健学会　理事長　黒木宣夫　　殿

　私は、「　　　　(課題名)　　　　　　」について、別紙説明書に基づき、次の項目について詳しい説明を受け、十分理解し納得できましたので、研究に参加することに同意します。

１．研究の背景・目的・意義

２．研究対象者としての選定理由、研究の方法、研究期間

３．個人情報等の取り扱い

４．試料・情報の保管と廃棄の方法、二次利用（二次利用の可能性が無い場合は削除）

５．この研究に参加することにより研究対象者に生じる負担、予測されるリスクと利益

６．研究計画書および研究の方法の入手閲覧、並びに、研究に関する情報公開の方法

７．研究の資金源と利益相反

８．研究に関する相談等への対応

９．研究対象者等への経済的負担、謝礼

１０．知的財産権

１１．同意及びその撤回、協力中止　　　　※は説明書の項目にあわせて追加をしてください。

西暦　　　年　　月　　日

　　　　研究対象者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　（自筆署名）

※代諾者を置かない場合は代諾者氏名欄（以下の２行）を削除すること。

　　　　代諾者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自筆署名）

　　　　研究対象者との続柄

※この注書きは消さないこと。ただし代諾者を置かない場合は削除すること。

（注）代諾者とは、後見人、保佐人、親権者、父母、配偶者、成人の子又は兄弟姉妹等をいう。

　　　　説明者氏名

　　　　所　属

　　　　研究責任者氏名

　　　　所　属

　　　　　　　　　　　　　2022.6.20版

同　意　撤　回　書

日本産業精神保健学会　理事長　黒木宣夫　殿

私は、「　　　　（課題名）　　　　　　」への参加に同意し同意書に署名しましたが、その同意を撤回することとし、ここに同意撤回書を提出します。

西暦　　年　　月　　日

　　　　研究対象者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　（自筆署名）

※代諾者を置かない場合は代諾者氏名欄（以下の２行）を削除すること。

　　　　代諾者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自筆署名）

　　　　研究対象者との続柄

※この注書きは消さないこと。ただし代諾者を置かない場合は削除すること。

（注）代諾者とは、後見人、保佐人、親権者、父母、配偶者、成人の子又は兄弟姉妹等をいう。

　　　　担当者（研究責任者）氏名

　　　　所　属

〈この文書の郵送先〉

住所

担当者または研究責任者氏名

2021.7.8版