

(別紙様式第1号(第9条関係))

倫 理 審 査 申 請 書

年 月 日

新潟リハビリテーション大学倫理委員会委員長 殿

申請者
専攻コース
職 名 (学籍番号)

押印不要

※受付番号 _____

指導教員確認 (○と記載)

1 審 査 対 象	実施計画	出版公表計画
2 課 題 名		
3 実施責任者名 (学生の場合は 指導教員名)	専攻・コース	職名
4 分担研究者名 (いる場合)	専攻・コース	職名
5 研究等の概要		
6 研究等の対象、 実施場所及び実施 期間		

7 研究等 におけ る倫理 的配慮 につい て	(1) 研究等の 対象とす る個人の 選定方針 及び 人権擁護 について	
	(2) 研究等の 対象とな る者に理 解を求め 同意を得 る方法	
	(3) 研究等によ って生ず る個人へ の不利益 及び危険 性と医学 上貢献の 予測	
	(4) その他	