様式1-1

受付番号　空欄のまま　番

**臨床・疫学研究倫理審査申請書**

（西暦）　　　年　　月　　日提出

一般社団法人

日本老年歯科医学会　理事長 殿

研究責任者 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

以下の研究課題について審査いただきたく、申請いたします。

審査事項：　　研究計画　・　研究計画変更　・　再審査　・　その他

研究課題名：

研究概要：

研究実施場所：

研究予定期間：　　倫理審査委員会承認日から　（西暦）　　　　　　○年○月○日まで

研究責任者　→　実施計画書に記載

共同研究者　→　実施計画書に記載

研究協力者　→　実施計画書に記載

研究の区分＊：　 □　侵襲を伴わない、□　軽微な侵襲を伴う、□　侵襲（軽微な侵襲を除く）を伴う

□　介入なし　（□　生体材料あり、　□　生体材料なし）、　□　介入あり

□　過去の情報・試料を用いる、□　今後得られる情報・試料を用いる

　＊：用語に関しては「倫理審査申請書作成の手引き」を参照

添付資料：□　研究実施計画書（必須）

□　同意・説明文書（必須）

□　倫理研修修了証（1年以内のもの）（必須）共同研究者全員の修了証が必要です。

□　情報公開用文書（オプトアウトの場合のみ）

赤字部分は記載後、削除して下さい。