看　護　研　究　倫　理　審　査　申　請　書

□初回　　□再申請（受付番号　　　　　　　　　）

✓を入れてください

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　提出

公益社団法人岩手県看護協会長　様

下記について、看護研究倫理審査を申請します。

　　　申請者名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（研究・調査代表者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（岩手県看護協会会員番号－　　　　　　　　　）

　　　　　所属施設名：

電　話　番　号：

|  |  |
| --- | --- |
| １．研究・調査テーマ |  |
| ２．研究・調査組織  （研究・調査者全員の氏名と所属を記入） | 研究・調査代表者名：  所属施設名： |
| 共同研究・調査者名①  所属施設名：  共同研究・調査者名②  所属施設名：  共同研究・調査者名③  所属施設名：  共同研究・調査者名④  所属施設名：  共同研究・調査者名⑤  所属施設名： |

＊以下は記入しないで下さい（岩手県看護協会記載）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 | 受付日 |