（様式１）

【受付番号　　　　　　　　】

**臨床教育・研究倫理審査申請書**

令和　　　年　　　月　　　日

一般社団法人ソーシャルユニバーシティ

代表理事　殿

申請者（責任者）

所属

職名

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

ソーシャルユニバーシティ臨床教育・研究に関する倫理審査規程第９条の規定に基づき、下記の通り申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1．課　題　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　  |
| 2．責　任　者 | 所属 　　　 　　　　 　　　　職名 　　　　 　　　　 　　氏名 　　　 　　　　 　　　 　 |
| 3．分　担　者 | 所属・職名・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　  |
| 4．期　　間 | 　　　　　年　　　　月　　　　日～　　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 5．教育・研究の概要 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　  |

注記）　本申請書は「研究計画書を書いて倫理審査を受ける」に従って、作成してください。