（別紙様式１）

研 究 倫 理 審 査（初回・再） 申 請 書

令和　 年　 月　 日

公益社団法人鹿児島県看護協会

研究倫理委員会委員長　　殿

申請者

職 名

氏　名　　　　　　　　　 ㊞

＊受付番号（　　 ）

|  |
| --- |
| １ 審査対象 公表計画 |
| ２ 研究テーマ |
| ３ 研究者代表名 |
| ４ 分担（協力）研究者名 |
| ５ 研究等の概要 |
| ６ 研究等における倫理的配慮について |

注意事項 １）審査対象となる研究計画書又は公表計画書については、そのコピーを添付してください。

２）＊印欄は記入しないこと。