様式４号

**同意書**

研究責任者：　　　　　　　殿

研究課題名：

以下の各項目について、研究担当者から別紙説明文書により説明を受けて納得しましたので、研究対象者として協力することを同意します。

説明を受け、納得した項目の□をチェックしてください。

* １．研究の目的
* ２．研究参加に要する時間
* ３．研究の実施場所
* ４．研究内容
* ５．苦痛や危険性
* ６．研究への不参加（研究不参加が対象者へ一切不利益をもたらさないこと）
* ７．結果の取り扱い
* ８．個人情報保護
* ９．研究対象者に対して予想される利益
* １０．知的財産権等

この研究において撮影した写真あるいは映像の公開につきましては、

以下の□内にレ点を入れてご意思をお知らせください。

　　□公開に同意しない。

　　□研究を対象とする学術目的に限り、下記の条件のもとに同意する。

□顔が映っている場合には、目線を隠すなど、写真および映像から個人が特定されないように処理したものに限る。

　　□その他（特にご希望があれば、以下にご記入ください）。

説明日：20　　年　　月　　日　　　説明者氏名：

同意日：20　　年　　月　　日　　　同意者署名：