

《インタビュー調査の場合》

平成 年 月 日

同意書

研究テーマ：○○○○○○○○○○○○○○

研究実施者：氏名（名桜大学人間健康学部看護学科 連絡先）

研究責任者：指導教員氏名
（名桜大学人間健康学部看護学科 役職 連絡先）

私は、研究テーマ「○○○○○○○○○○○○○○」に関する以下の事項について、研究実施者より説明を受けました。

- ・研究目的、意義、方法について
- ・研究によってもたらされる利益について
- ・研究への参加の自由について
- ・個人情報の守秘について
- ・結果の公表、プライバシーの保護について

これらの事項について説明を聞き、理解した上で、この研究に参加することに同意します。

平成 年 月 日

本人 署名_____

保護者（研究対象者が18歳未満の場合）

署名_____

続柄_____

名桜大学人間健康学部看護学科 4年次

説明者（署名）_____

※同意書は、研究者と協力者の双方で保管するため、2部用意すること。

《同意書様式例③ 実験の場合》

平成 年 月 日

同意書

研究テーマ：○○○○○○○○

研究実施者：氏名（名桜大学人間健康学部看護学科）

研究責任者：指導教員氏名
（名桜大学人間健康学部看護学科 役職 連絡先）

私は、研究テーマ「○○○○○○○○○○○○○○○○」に関する以下の事項について、研究実施者より説明を受けました。

（以下の項目について記入すること）

- ・研究の目的について
- ・測定（調査）の内容について
- ・研究にともなう危険性について
- ・研究への参加の自由について
- ・測定結果の返却について
- ・研究に対する質問、連絡先について
- ・個人情報の守秘について
- ・結果の公表、プライバシーの保護について
- ・この研究により病気や事故が生じた場合の対応について
- ・研究によってもたらされる利益について

これらの事項について説明を聞き、理解した上で、この研究に参加することに同意します。

平成 年 月 日

本人 署名 _____

保護者（研究対象者が18歳未満の場合）

署名 _____

続柄 _____

名桜大学人間健康学部看護学科 4年次

説明者（署名） _____

※同意書は、研究者と協力者/被験者の双方で保管するため、2部用意すること。

平成 年 月 日

卒業研究の協力依頼についての同意撤回書

私は、卒業研究「_____」の主旨について研究者より説明を受け、協力することに同意いたしました。

しかし都合により、卒業研究の協力の同意を撤回します。

平成 年 月 日

研究協力者

氏名（署名）_____

上記の研究の参加、協力依頼については、私が説明しました。また研究への同意が撤回されることを確認しました。

名桜大学人間健康学部看護学科 4年次

説明者（署名）_____

※同意書撤回書は、研究者と協力者/被験者の双方で保管するため、2部用意すること。