○〇○に関する△△△（研究、調査の内容種類によって適切に変更してください）のお願い

西暦　　　年　　月　　日

調査機関名・役職・氏名

　　　　　　　　　　様

1. 研究者の紹介
2. 研究課題名
3. 研究の意義・目的
4. 研究方法、研究期間
5. 研究対象者として選定された理由
6. 研究への参加と撤回について
7. 研究に参加することにより期待される利益
8. 予測されるリスク、危険、心身に対する不快な状態や影響

9. 研究成果の公表先

1. 守秘や個人情報、研究データの取り扱いと保管について
2. 経済的負担、謝礼について
3. 研究に関する資金源
4. 研究者、および問い合わせ先について

研究者：　氏　　名（東京純心大学○○学部○○学科　職名等）

住所　〒192-0011　東京都八王子市滝山町2-600

連絡先　email: 　　　　　　電話番号:

**研究依頼文を作成する際は、研究課題に応じて必要な項目を記入し、不必要な項目は削除した上で作成してください。各自の研究課題や研究対象者に合わせた内容・表現で記載してください。**

**（作成後、この注意書きを削除してください）**