

様式 6

同 意 書

実施責任者

(※ 研究を実施する法人の代表者，行政機関の長，または個人事業主であって，当該研究に関して最終的な責任を有する者をいう)

\_\_\_\_\_ 殿

研究課題名： \_\_\_\_\_

私は、上記研究課題について、担当研究者から別紙説明文書にて詳細な説明を受けました。私の意思に基づいて、この研究に参加することに同意いたします。研究の途中で撤回することも自由であることについて、理解しました。

氏名： \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(代理人の場合)

代理人氏名： \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_

本人との関係： \_\_\_\_\_

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

上記について、十分に説明しました。

担当研究者（自署）： \_\_\_\_\_

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日