（同意書サンプル）

　　年　　月　　日

沼津工業高等専門学校長 殿

同　意　書

　私は「　　研　究　課　題　名　（研究責任者　氏名）　　」の目的、方法、被験者の心身に対する影響について説明を受け、以下の項目をすべて理解した上で同研究の被験者となることに同意します。

　・研究の目的、方法、危険性や安全対策について

　・研究で知り得た被験者に関する情報の取り扱いと守秘義務に関すること

　・被験者は自らの自由意志において、いつでも実験を中止できること

　・被験者に生じる不利益に対する配慮は、学問的、社会的な利益よりも優先されること

　・研究を通じて被験者が不利益を被った場合、沼津工業高等専門学校ヒトを対象とする

倫理審査委員会へ申し立てを行うことができること

住　　所　〒

電話番号

氏　　名

（被験者が未成年者である場合の保護者等の同意）

住　　所　〒

電話番号

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　（被験者との関係：　　　　　　）

※被験者が18歳未満の場合は、保護者等の同意と署名が必須です。