**同意書**

＜参考例＞

本様式を使用する際は、原本は研究者控えとして保管し、コピー1部を研究協力者控えとして研究協力者に渡し、保管を依頼します。適宜アレンジしてお使いください。但し、研究課題名は必ず入れること。

愛媛県立医療技術大学

＜　研究依頼者および研究責任者氏名を入れる＞様

私は、「(課題名) **※申請書の課題名と一致させること。**」について，愛媛県立医療技術大学　＜　研究依頼者および研究責任者氏名を入れる＞　から、別紙説明書の内容について説明を受けました。本研究への協力に同意をしたあとであっても不利益を受けることなく同意を取り消すことができることについても確認しました。その上で、本研究に協力・参加することに同意いたします。

平成　　年　　月　　日

氏名　　　　　　　　　　　　　（自署）

※ご本人が署名できない場合は代諾者が内容を確認の上、下記にご署名を　おねがいします。

　私は、＜ご本人の氏名を記載していただく＞に代わり、上記の内容について

確認しましたので、代諾者として本人が本研究へ協力・参加することに同意いたします。

平成　　年　　月　　日

代諾者氏名　　　　　　　　　　（自署）

本人との関係　　　　　　　　　（続柄）

　上記の通り、平成　　年　　月　　日に研究に関する説明を行い、同意を得ました。

　　　愛媛県立医療技術大学

説明者　　　　　　　　　　　　（自署）

本同意書の1部（原本）は研究者控え、複写1部を研究協力者控えとします。

お手数ですが、研究協力者控えは研究終了（平成　　年　　月）まで保管をお願いいたします。