研究協力承諾書

＜注意＞赤のフォントの部分は記載後削除してください。

研究協力承諾書を取得し、PDF化したデータを倫理事務局に提出してから研究を開始してください。

京都大学大学院医学研究科長

京都大学医学部附属病院長　　　　殿

　下記の研究課題の趣旨に賛同し、研究者が研究実施計画書に明記されている方法等を厳守し研究が実施されることを条件に、当施設が協力することを承諾します。

記

研究課題名：

研究責任者：

所属：

職名：

20　　年　　月　　日

住所：

施設名：（自治体、学校名などフィールドの提供先を記載）

施設の責任者：（記名・捺印もしくは直筆署名）

　以上

施設の責任者について、本研究への許可を出せる者であれば、施設長でなくても構いません。

例えば自治体であれば市長や町長でなく部署の長でも可。