書式10

西暦 年 月 日

共同研究機関の分担者リスト（□新規　□変更）

天理よろづ相談所病院

研究倫理委員会　委員長　殿

研究責任者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |

下記の研究において、下に示す者を研究者等として申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 課題名 |  |

**研究責任者（研究代表者）・研究者等の氏名、及び利益相反に関する確認状況、教育・研修記録**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 氏　名 | 所属 | 利益相反  確認状況\*１ | 教育・研修 | |
| 内　容\*２ | 受講日\*３ |
| 研究  責任者 |  |  | □確認済 | □施設内認定講習  □e-learning  □その他（　　　　） | /　/ |
| 研究者等 |  |  | □確認済 | □施設内認定講習  □e-learning  □その他（　　　　） | /　/ |
| 研究者等 |  |  | □確認済 | □施設内認定講習  □e-learning  □その他（　　　　） | /　/ |
| 研究者等 |  |  | □確認済 | □施設内認定講習  □e-learning  □その他（　　　　） | /　/ |
| 研究者等 |  |  | □確認済 | □施設内認定講習  □e-learning  □その他（　　　　） | /　/ |
| 研究者等 |  |  | □確認済 | □施設内認定講習  □e-learning  □その他（　　　　） | /　/ |
| 研究者等 |  |  | □確認済 | □施設内認定講習  □e-learning  □その他（　　　　） | /　/ |
| 研究者等 |  |  | □確認済 | □施設内認定講習  □e-learning  □その他（　　　　） | /　/ |
| 研究者等 |  |  | □確認済 | □施設内認定講習  □e-learning  □その他（　　　　） | /　/ |
| 研究者等 |  |  | □確認済 | □施設内認定講習  □e-learning  □その他（　　　　） | /　/ |



\*1 利益相反状況の確認は、所属機関の利益相反管理の方針に従うこと。

\*2 教育・研修の形態としては、各研究機関内で開催される研修会や、他の機関（学会等を含む。）で開催される研修会の受講、e-learning（例えば、 eAPRIN（一般財団法人公正研究推進協会（APRIN））、ICR 臨床研究入門等）などが考えられる。

\*3 少なくとも年に１回程度は教育・研修を受けていくことが望ましい。

※利益相反に関する書類、教育記録は保管し、委員会が必要とした場合は提出する。